



G-60. - CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERCONSULTAS A UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

E. Alarcón Manoja, R. Rojas Lorence, J. Bianchi Llave, G. Pelayo García, M. Martín Pérez, M. Aguilar Gallego

Servicio de Medicina Interna. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Algeciras (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Las interconsultas intrahospitalarias (ICIH) son una parte de la asistencia hospitalaria que se realiza diariamente y que consume tiempo y recursos. El Objetivo de nuestro estudio es evaluar la ICIH a un servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal de nivel II.

Métodos: Estudio retrospectivo de las últimas 109 ICIH recibidas durante 2012 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Comarcal Punta de Europa de Algeciras. Se han analizado las siguientes variables: edad y sexo del paciente, tiempo de seguimiento, especialidades implicadas, motivo reflejado de consulta, y órganos/aparatos afectados.

Resultados: De las 109 ICIH analizadas, el 51% fueron mujeres. Por grupo de edad, el 71% de los pacientes tenían más de 70 años y el 44% eran mayores de 80 años. Un 24,7% se resolvieron mediante consulta única, el 32,1% requirió ingreso en Medicina Interna, 0,01% en UCI y el 41,2% (45) requirió seguimiento diario (51,1% menos de 5 días, 40% entre 6 y 10 días y el 8,9% más de 10 días). El 77,9% proceden del área quirúrgica, especialmente de Traumatología (45%), Cirugía General (15%) y Urología (11%). Como motivos de consulta más relevantes se encuentra la disnea en el 15,6%, pluripatología (13%), alteración de la presión arterial (12%), focalidad neurológica (11%) y el 7,3% para conciliación de medicación. Los diagnósticos sindrómicos se distribuyen fundamentalmente entre patología cardiovascular (32,1%), patología respiratoria (23%), paciente pluripatológico (13%) y patología neurológica (10%).

Discusión: La mayoría de ICIH procede del área quirúrgica, especialmente de Cirugía Ortopédica y Traumatología, siendo pacientes de edad avanzada. Predomina la patología cardiovascular, posiblemente como reflejo de la alta prevalencia de ésta en el hospital. También es significativo el peso de la pluripatología y de la conciliación de medicación entre las demandas a los internistas. Las ICIH suponen un porcentaje importante de la actividad asistencial diaria de los servicios de Medicina Interna.

Conclusiones: Consideramos fundamental la labor del internista en el tratamiento de enfermedades crónicas descompensadas, así como en procesos agudos de pacientes ingresados en otros servicios del hospital (diferentes a Medicina Interna), con el objetivo de disminuir la morbimortalidad y un manejo integral de su patología.