Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):379

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-70. - VARIABILIDAD SEGÚN TRAMOS DE EDAD DEL MOTIVO DE CONSULTA EN LAS DERIVACIONES DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (AP) A UNA CONSULTA GENERAL DE MEDICINA INTERNA (CGMI) EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

R. Aranda Blázquez, G. Ruiz Villena, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, E. Sánchez Relinque, M. Guzmán García, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer y analizar las causas que motivan la derivación a CGMI en función de la edad del paciente (pc) realizadas desde AP.

Métodos: De los pacientes que acuden a CGMI se escogieron las derivaciones realizadas como primera vez desde AP durante un mes. Se clasificaron a los pacientes siguiendo los siguientes tramos de edad: hasta los 50 años (grupo A), entre 51 y 70 años (grupo B) y mayores de 71 años (grupo C). Variables a estudio: edad, sexo y motivo de consulta. Se analizaron los resultados en base a las características de un estudio descriptivo.

Resultados: Finalmente se incluyeron en el estudio un total de 65 pacientes quedando distribuidos por estos tramos de edad: A (19 pc, 29,2%), B (33 pc, 50,8%) y C (13 pc, 20%). En el grupo A formado en su mayoría por mujeres (73,7%), el principal motivo de consulta fueron síntomas osteomusculares (OM) (26,3%), seguidos de alteraciones en la analítica o en la exploración física (15,8% respectivamente). El grupo B con un 66,7% de mujeres fue derivado en un 48,5% para evaluación de síntomas OM, seguidos por igual de dolor en miembros inferiores (MMII) y control de patología previa (12,1%), el 6% respectivamente fue derivado para valoración de dolor generalizado y alteraciones en la analítica. En el grupo C el 53,8% son mujeres, los principales motivos de consulta fueron dolor en MMII y alteraciones en la analítica (23%), mientras que el dolor toracoabdominal y OM representan un 15,4% respectivamente.

Discusión: En nuestro estudio, realizado en una CGMI se objetiva los síntomas del área clínica de OM como el más frecuente independientemente de los tramos de edad de los paciente que acuden; siendo en los grupos A (26,3%) y B (48,5%), mientras que en el grupo C (el de mayores de 70 años) los principales motivos de consulta como son los dolores de MMII y alteraciones en la analítica se equilibraron (23%), probablemente en relación a la mayor probable prevalencia de comorbilidades presentes en esas edades. El predominio de mujeres fue mayor en todos los grupos, pero principalmente destacable en el grupo A y B.

Conclusiones: El perfil clínico del paciente derivado a CGMI por primera vez independientemente de

la edad suele ser: una mujer menor de 70 años que acude por síntomas osteomusculares. En edades superiores los principales motivos la patología OM va perdiendo presencia, aumentado el motivo por alteraciones en la analítica. En todo caso, la formación multidisciplinar y en pluripatología del médico internista hace que su asistencia se desarrolle desde una visión integral del paciente.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.