



<https://www.revclinesp.es>

RV-111. - ¿QUÉ PERFIL CLÍNICO PRESENTAN LOS PACIENTES DERIVADOS DESDE CONSULTAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA (CATE) A LA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA (CMI)?

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

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

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico del paciente (pc) derivado por primera vez procedente desde CATE a CMI.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo en el que se incluyeron los pc derivados por primera vez a CMI procedentes de CATE durante el periodo de un mes. Variables a estudio: edad, sexo y antecedentes personales. Se analizaron los datos en base a un estudio descriptivo.

Resultados: Durante el mes estudiado son derivados un total de 35 pc desde CATE. Edad media de 52 años (14-85) y una mediana de 50 años. Un 85% correspondía a mujeres. Principales antecedentes personales: asma extrínseco (25,71%) hipertensión arterial (22,85%) al igual que dislipemia, diabetes mellitus (20%), fibromialgia (14,28%), al igual que discopatías. Artrosis y enfermedad renal crónica con igual porcentaje (8,57%), miscelánea (5,71%): bronquitis, cardiopatía isquémica, cardiopatía hipertensiva, cólicos nefríticos de repetición, psoriasis y síndrome ansioso depresivo. En menor porcentaje aún otras patologías como anemia crónica, hipotiroidismo, VHC... Tan sólo un 14,28% presentaban comorbilidad cardiovascular importante con asociación sobretodo de HTA, DLPM y DM tipo 2 entre otras.

Discusión: En nuestro centro (un hospital de especialidades) el perfil clínico asistencial en CMI de pc derivados de otras CATE, se define por ser pc, en su mayoría, mujeres, con amplio margen de edad. Llama la atención el predominio en los antecedentes personales de asma extrínseco por encima de hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipemia, quizás debido al realizarse el estudio en solo un mes. Presentando comorbilidad cardiovascular importante en tan solo un 14,28%.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes derivados a CMI desde CATE no presentan una comorbilidad asociada aunque si están ya presentes factores de riesgo cardiovascular como hipertensión y diabetes de forma aislada, siendo la labor del internista la de realizar una asistencia integral del paciente en base a una actitud eficiente.