



<https://www.revclinesp.es>

V-293. - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES DERIVADOS A CONSULTA DE MEDICINA INTERNA (CMI) POR PRIMERA VEZ DESDE EL SERVICIO DE CIRUGÍA TRAUMATOLÓGICA Y ORTOPÉDICA (TR) EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

G. Ruiz Villena, M. Escobar Llompart, R. Aranda Blázquez, V. Lechuga Flores, V. Manzano Román, L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: El objetivo es conocer el perfil de los pacientes (pc) derivados a CMI desde el TR, así como identificar el motivo de dicha derivaciones, diagnósticos y resolución clínica.

Métodos: Se incluyeron los pc derivados desde TR a CMI durante el mes de mayo de 2013. Variables de estudio: edad, sexo, perfil básico del pc, motivo de derivación diagnóstico y resolución. Se analizaron los datos en base a las características de un estudio descriptivo.

Resultados: Durante el mes de mayo fueron derivados a CMI desde TR un total de 10 (28,57%). Edad: comprendidas entre 27 y 59 años (todos mujeres). Motivo de derivación: Dolor articular 9 (90%) y sd. seco 1 (10%). Respecto a su diagnóstico: poliartromialgias sin datos actuales de enfermedad reumática o autoinmune 9 (90%) y posible sd. de Sjögren 1 (10%). En relación a su resolución: seguimiento por Atención Primaria 6 (60%), revisión en Medicina interna con ampliación de estudio 4 (40%).

Discusión: Son muy frecuentes las derivaciones a CMI procedentes de TR en nuestro centro, donde la CMI es general y no monográfica. Suelen ser mujeres (clara mayoría) y con dolor osteoarticular difuso e inespecífico sin evidencia de enfermedad reumática inflamatoria en su mayoría tras realización de estudio complementario simple. La mayoría son alta en acto único.

Conclusiones: La derivación a CMI desde TR es frecuente. La mayor presencia de dolor articular que puede plantear necesidad de diagnóstico diferencial con patologías de origen reumático (inflamatorio) o autoinmune en estos pacientes, hace necesario un abordaje integral completo donde el perfil clínico del internista lo capacita para una asistencia eficiente de estos pacientes.