



## V-283. - DESCRIPCIÓN CLÍNICA DE LOS PARTES INTERCONSULTAS REALIZADOS DESDE EL SERVICIO DE DIGESTIVO (SD) A MEDICINA INTERNA (MI) DE un HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

M. Guzmán García, R. Aranda Blázquez, V. Lechuga Flores, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

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

### Resumen

**Objetivos:** Nuestro objetivo es conocer las características clínicas de los pacientes ingresados en SD que fueron interconsultados a MI.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo en el que seleccionamos del registro de interconsultas de la Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna, aquellas interconsultas realizadas durante tres meses (desde enero a marzo de 2013) por el SD a MI. Variables de estudio: edad, sexo, número de interconsultas por mes, carácter de la interconsulta, motivo de ingreso en SD, motivos de consulta.

**Resultados:** Total de interconsultas realizadas: 18. Edad media: de 73 años, la mayoría fueron hombres (72%). Carácter de la interconsulta: 11% urgente. Los principales motivos de ingreso de estos pacientes fueron: patología de la vía biliar (43%) y pancreática (32,3%), hepatopatía crónica y sus complicaciones (17,2%), otras (7,5%). El motivo principal de interconsulta fue la petición de traslado al Servicio de MI (38,8%), y la causa de esto fue en la mayoría de los casos por tratarse de pacientes pluripatológicos (94%). Otras consultas se realizaron para valoración de un síndrome febril o proceso infeccioso, así como para manejo de antibióticos (22,2%), sospecha de patología vascular en MMII (16%), manejo de pacientes con disnea (11,1%), reajuste de tratamiento antihipertensivo (11,1%).

**Discusión:** El SD realiza un importante número de interconsultas a MI. El principal motivo de consulta era el traslado a MI de pacientes con de edad avanzada y con pluripatología asociada. La mayoría estaban ingresados en SD por patología biliar. La complicación del paciente con un proceso febril fue una causa frecuente de consulta además del manejo del tratamiento antibiótico.

**Conclusiones:** El envejecimiento de la población general hace que la edad media de los pacientes ingresados en un hospital sea elevada. Esto no solo influye a nuestro servicio de MI si no también a otros servicios, por lo que aumenta la complejidad del manejo de estos pacientes. Por este motivo, cabe reseñar la importancia de la colaboración del internista en estas especialidades mediante interconsultas para un manejo adecuado y global del enfermo.