



V-110. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS DERIVACIONES DEL SERVICIO DE URGENCIAS A LA CONSULTA DE RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Pérez Trisancho¹, B. Merelo², A. Merlo², P. Massi²

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla). ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: La falta de protocolos de derivación a atención especializada desde el Servicio de Urgencias supone un pésimo aprovechamiento de los recursos y en consecuencia demora en la asistencia sanitaria de los pacientes. El objetivo de este estudio está dirigido a evaluar la calidad de las derivaciones desde el Servicio de Urgencias a una consulta externa de Medicina Interna atendida por el residente de Medicina Interna de último año.

Métodos: Estudio descriptivo mediante revisión retrospectiva de las historias clínicas de todos los pacientes derivados desde el Servicio de Urgencias del Hospital Infanta Elena a la consulta del residente de último año de Medicina Interna durante el período 1 de abril de 2012 al 30 de junio de 2012. Ámbito del estudio: Hospital Infanta Elena (Huelva) que abarca 285 camas con un área de referencia de 168401 habitantes. Sujetos del estudio: Pacientes derivados desde Urgencias a la Consulta de Medicina Interna en dicho período. Se incluyen a 53 pacientes citados a la consulta durante tres meses consecutivos y atendidos por un mismo facultativo. Análisis: edad, sexo, motivo de la derivación, factores de riesgo cardiovascular y adecuación de la derivación.

Resultados: Se derivaron un total de 53 pacientes a la consulta externa de Medicina Interna de los cuáles el 59% eran hombres y el 41% mujeres. La edad media fue de 52 años (18-84 años). Hubo una media aproximadamente de 18 derivaciones al mes. El motivo de consulta más frecuente fue por patología digestiva en un 43,4% seguida de la patología neurológica con un 18,9%. Entre los factores de riesgo que presentaban los pacientes destaca: HTA (37,7%), dislipemia (24,5%), DM (22,6%) y eran fumadores el 28,3%. El 32% de las derivaciones no era pertinente, procediéndose al alta en el 53% de los pacientes, el 35% de los sujetos no precisaba atención por Medicina Interna y fue derivado a otras especialidades y el 12% era candidato a hospitalización.

Conclusiones: La falta de coordinación entre el Servicio de Urgencias y Medicina Interna así como la ausencia de protocolos específicos de derivación supone una sobreutilización de estos recursos y demora para la asistencia de otros pacientes. La ausencia de una correcta derivación del paciente al servicio más adecuado supone un retraso en el diagnóstico.