



V-280. - VARIABILIDAD EN EL PERFIL CLÍNICO DE DERIVACIÓN DESDE URGENCIAS (UG) SEGÚN EDAD DEL PACIENTE A LA CONSULTA DEL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO DE MEDICINA INTERNA (HDMI) EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, V. Manzano Román, V. Lechuga Flores, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Saber, conocer y definir la variabilidad de perfil clínico del paciente (pc) derivado desde UG al HDMI como primera vez en función de la edad del pc.

Métodos: Estudio descriptivo donde se incluyeron los pc derivados desde UG al HDMI en el periodo de un mes como primera vez. Variables a estudio: edad (se establecieron 3 tramos de edad- hasta los 50 años -Grupo A, entre 51 y 70 años- Grupo B y mayores de 71 años -Grupo C) y motivo de derivación. Los resultados fueron analizados en base a las características propias de un estudio descriptivo.

Resultados: Del total de pc derivados HDMI se incluyeron los derivados desde UG siendo un total de 75 pc. Tramos de edad: A (44%), B (33,3%) y C (22,7%). El A lo constituyen 33 pc (63,6% eran mujeres). Motivos de consulta: diarrea (21,2%), seguidos de fiebre y dolor articular (18,2% respectivamente), lesiones dérmicas (9,1%) entre otros como mal control diabetes, síntomas neurológicos (ACV/AIT), vómitos, etc. El B está formado por 25 pc (60% hombres); un 31,8% fue derivado por síntomas osteoarticulares, el 13,6% por dolores abdominales, seguidos por síndrome constitucional y diarreas (9,1% cada uno). El C incluye a 17 pc (53% son mujeres); siendo los principales motivos de consulta el síndrome constitucional en un 29,4%, seguido de con misma frecuencia (17,6%) consulta de anemia, disnea y edemas periféricos y con algo menos de frecuencia síntomas neurológicos (AIT/ACV) con un 11,8%.

Discusión: En nuestro centro observamos de el grupo con mayor número de derivaciones desde UG al HDMI es el de menores de 50 años (44% del total), predominando en este grupo el sexo femenino (63,6%) y cuya patología más frecuente de derivación es una patología variada. En el grupo B predominan los hombres con un 60%, y destacando en este grupo la patología por la que consultan: síntomas articulares (31,8%). En el C, se equiparan los resultados entre sexo, siendo el % mayor por el que consultan el síndrome constitucional, la anemia, disnea y edemas, indicativos de neoplasias y patologías crónicas entre ellas insuficiencia cardiaca.

Conclusiones: En nuestro estudio existe una variación entre los principales motivos de derivación

desde UG a HDMI en función de tramos de edad y en función del sexo de manera que en edades tempranas y medias de la vida predominan mujeres y patología diversa donde destaca la osteomuscular y que conforme aumenta la edad predomina el sexo masculino y acuden por patología más complejas de más presumible gravedad donde la valoración del internista en el ejercicio de una diagnóstico clínico diferencia es fundamental.