



V-110 - UNIDADES DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO, UNA REALIDAD COSTE EFECTIVA. EXPERIENCIA DE 5 AÑOS DE FUNCIONAMIENTO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Cepeda González, P. Velasco Martínez, S. Puente Fernández, M. González Rozas, D. Monge Monge y J. Elízaga Corrales

Medicina Interna. Hospital General de Segovia. Segovia.

Resumen

Objetivos: El desarrollo y la implantación de las Unidades de Diagnóstico Rápido (UDR) han demostrado la eficacia para el diagnóstico de pacientes con sospecha de enfermedades potencialmente graves de manera ambulatoria, con el beneficio que ello supone tanto económico como de comodidad para el paciente. El objetivo de nuestro estudio es describir el funcionamiento de la UDR en los primeros 5 años de funcionamiento en el Hospital General de Segovia.

Material y métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes atendidos en la UDR del Hospital General de Segovia, de tercer nivel que cuenta con 350 camas para dar cobertura a una población aproximada de 160.000 habitantes. En el período comprendido entre mayo 2012 y abril 2017.

Resultados: Durante estos 5 años se han atendido 2.081 pacientes con una media de edad de 64,48 años, la demora media para la primera visita es de 1,42 días naturales, los motivos principales de derivación son: anemia, síndrome constitucional y dolor abdominal, con leves variaciones entre ellos, seguidos de adenopatías, ictericia y rectorragia. El 40,26% (838 pacientes) procedían de Atención Primaria, el 42,96% (894 pacientes) de urgencias y el 16,77% (349 pacientes) desde consultas de otros especialistas, aunque esta distribución ha ido cambiando, aumentando los pacientes derivados desde Primaria en los últimos años gracias a la labor de difusión realizada con los compañeros de Atención Primaria. El tiempo medio para el diagnóstico se contabiliza desde la primera consulta hasta el día que el paciente es dado de alta y derivado a la consulta correspondiente, todas nuestras medias se expresan en días naturales (no hábiles); este tiempo ha sido de 11,22 días con una mediana 9,47. Cabe destacar los diagnósticos oncológicos que han supuesto el 25% de los diagnósticos, con una demora media de 14,71 días (mediana 14 días), siendo los más frecuentes las neoplasias digestivas (colon, páncreas, estómago), seguido de pulmón y hematológicas. El destino de los pacientes una vez dados de alta ha sido: Primaria, MI, Cirugía y Oncología.

Discusión: La efectividad de la Unidad queda demostrada con el alto porcentaje de patologías graves diagnosticadas con medias de tiempo muy ajustadas, en la mayoría de los casos incluso menores que en pacientes ingresados con las mismas patologías. Todo ello debido a la facilidad para la realización de la primera visita, incluso en algunos casos el mismo día que se derivan los pacientes, el protocolo

de colaboración de los servicios centrales para la realización de pruebas complementarias, así como con el resto de especialidades que dan preferencia a los pacientes derivados de nuestra Unidad.

Conclusiones: La UDR del Hospital General de Segovia ha demostrado su eficacia y efectividad en el estudio de pacientes con sospecha de enfermedad potencialmente grave, lo que queda demostrado con el alto porcentaje de pacientes cuyo diagnóstico final es neoplasia (25,00%), suponiendo no sólo una reducción del gasto hospitalario al realizarse el estudio de manera ambulatoria, si no también una importante mejora en la calidad de vida de los pacientes que continúan en sus domicilios durante el estudio y en una media de 2 semanas desde su primera visita obtienen el diagnóstico y son derivados al especialista correspondiente, con la importancia que ello supone para la ansiedad que presentan estos pacientes ante su diagnóstico.