



V-204. - COMPARACIÓN DE ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS INTERCONSULTAS HOSPITALARIAS REALIZADAS POR MEDICINA INTERNA A TRAUMATOLOGÍA: 2006 VS 2014

A. Martínez Zapico, C. Palomo Antequera, M. Cienfuegos Basanta, H. Gómez Rodríguez, D. Caravia Durán, E. García Carús, A. González Franco, V. Cárcaba Fernández

¹UGC Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Asturias.

Resumen

Objetivos: Comparar la evolución del volumen de interconsultas (IC) realizadas por Medicina Interna (MI) a Traumatología y perfil de los pacientes entre un semestre de 2006 y 2014 en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

Métodos: Estudio observacional y prospectivo de las consultas realizadas por MI a Traumatología en el primer semestre de 2006, por parte de un internista a tiempo parcial (60%) y 2º estudio observacional prospectivo en primer semestre 2014, por parte de dos internistas a tiempo parcial (70%). Las variables analizadas fueron: edad, sexo, motivo de consulta, diagnósticos médicos efectuados durante el ingreso, grado funcional según la escala de Norton, consultas realizadas en el día y las que precisaron un seguimiento prolongado (más de 4 visitas).

Resultados: Año 2006: se realizaron 141 consultas, el 95% en las primeras 24 horas y el 45% con un seguimiento prolongado. Edad media 71 años, con un 57% de mujeres y un 70% con un valor en la escala de Norton inferior a 7. Los motivos de consulta fueron: valoración preoperatoria, fiebre, disnea, síndrome confusional agudo, paciente pluripatológico y trastornos electrolíticos y metabólicos. Los diagnósticos médicos: osteoporosis (31%), síndrome confusional agudo (7%), ITU (7%), descompensación de DM (4,5%), EPOC agudizado (4%), cardiopatía isquémica (4%), insuficiencia renal aguda (4%), patología tumoral (11%) y otros (27%). Año 2014: Se realizaron 211 consultas traumatológicas (68%), 95% el primer día, y 65% con seguimiento prolongado. Edad media 76 años, con un 61% de mujeres y un 78% con un valor en la escala de Norton inferior a 7. Los motivos de consulta fueron similares, predominando la fiebre (29%) y disnea (12%). Los diagnósticos médicos muestran un aumento de patología cardiológica (18%) y patología tumoral (18%) e infecciones respiratorias (10%).

Discusión: Los internistas son requeridos de forma creciente por otros servicios del hospital, fundamentalmente en la atención de los pacientes quirúrgicos, dado que presentan mayor edad, comorbilidad y complejidad. En el HUCA se inició este apoyo al servicio de Traumatología en el 2006 y desde entonces se ha incrementado el número de IC solicitadas por este servicio en un 49,6% en 2014. Al analizar estas interconsultas se observa un envejecimiento de la población valorada, con un ligero incremento de la proporción de mujeres, debido a la epidemiología de la región. Así mismo

aumenta el riesgo de aparición de Úlceras por decúbito (Escala Norton), en relación con la mayor edad de los pacientes fundamentalmente. Respecto a los diagnósticos existe un incremento de la patología cardio-pulmonar; y tumoral, este último punto en relación con el perfil de los pacientes ingresados en Traumatología. Es destacable también el aumento en los días de seguimiento de los pacientes valorados debido a la complejidad de los mismos y a cambios organizativos dentro del Servicio de MI, con un segundo facultativo dedicado a las Interconsultas en 2014.

Conclusiones: 1. Aumento de la complejidad y pluripatología de base de los pacientes. 2. Aumento significativo del volumen de interconsultas realizadas. 3. Parece razonable incrementar la participación de los servicios de Medicina Interna en el apoyo de servicios quirúrgicos, con el fin de mejorar la calidad asistencial. Es muy importante el diseño de una base de datos de interconsultas hospitalarias, que sea común y fácil de unir con vistas a analizar y comparar datos, en la que se está trabajando desde el subgrupo de trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas.