Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1232

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-128. - VARIABILIDAD EN LAS TÉCNICAS REALIZADAS EN un HOSPITAL DE DÍA MÉDICO DE MEDICINA INTERNA REMITIDAS DESDE CARDIOLOGÍA. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DEL SAS

R. Tinoco Gardón, S. Romero Salado, L. Fernández Ávila, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, R. Aranda Blázquez, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es poner de manifiesto la utilidad de un HDMI para la especialidad de Cardiología para la realización de técnicas y estudios por su parte como medio para disminuir la necesidad de hospitalización y agilizar la realización de las mismas.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo prospectivo en el que se tomaron los datos de los pacientes que fueron atendidos en el Hospital de Día Médico Polivalente remitidos por la especialidad de Cardiología para la realización de alguna prueba diagnóstica o bien para la administración de tratamiento en un periodo de 6 meses (del 1/10/2013 al 31/3/2014) analizando posteriormente que procedimiento solicitaban y la edad y sexo de dichos pacientes.

Resultados: Se ha recogido datos de un total de 210 pacientes en un periodo de 6 meses, de los cuales 61,4% eran varones y el 38,5% eran mujeres. Presentaban una edad media de 65 años. Los datos obtenidos según el procedimiento solicitado fueron: para la implantación de marcapasos o cambio de batería en 14 pacientes (6,6%), implantación de DAI en 2 pacientes (0,95%), realización de cateterismo, ya fuesen con stent o sin ellos, en 134 pacientes (63,8%), realización de cardioversiones eléctricas en 43 pacientes (20,4%), ecografía trans-esofágica en 9 pacientes (8,5%).

Discusión: En nuestros datos observamos que existe un gran número de técnicas realizadas en Hospital de Día Médico polivalente por parte de la especialidad de Cardiología, la mayoría a varones de unos 65 años de edad, la mayoría para la realización de pruebas diagnósticas como cateterismos o para la realización de cardioversiones eléctricas. En menor medida implante de marcapasos o realización de ETE.

Conclusiones: El HDMP ha demostrado ser una herramienta muy útil además de costo-efectiva a la hora de realizar las distintas técnicas en los pacientes de Cardiología, evitando en gran medida la necesidad de ingreso hospitalario para su realización.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.