



G-048 - ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS A MEDICINA INTERNA SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS

A. Menéndez Saldaña, T. Sancho Bueso, L. Bailón Álvarez, R. Marín Baselga

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las interconsultas solicitadas por los servicios quirúrgicos al servicio de medicina en nuestro centro, para valorar sus necesidades y la carga asistencial que esto supone.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo, se analizan las interconsultas (IC) realizadas por los servicios quirúrgicos (cirugía cardíaca, cirugía general, otorrinolaringología, cirugía maxilofacial, urología, cirugía vascular, cirugía plástica y traumatología), solicitadas al servicio de medicina interna del Hospital Universitario La Paz, durante un periodo de 6 meses (desde diciembre 2014 a mayo-2015), excluyendo las interconsultas realizadas a la unidad de enfermedades infecciosas. Analizamos las características demográficas y comorbilidades de los pacientes, así como otros datos: motivo de solicitud, duración del seguimiento, adecuación temporal y mortalidad.

Resultados: Durante el periodo evaluado, se registraron 208 interconsultas quirúrgicas, suponiendo el 75% del total de las interconsultas solicitadas a nuestro servicio. El 59% de los pacientes atendidos fueron varones y el 41% mujeres, con una edad media de 71 ± 16 años. Respecto a la comorbilidad, la prevalencia de las siguientes enfermedades fue: hipertensión 63%, diabetes 30%, insuficiencia cardíaca 32%, cardiopatía isquémica 13%, ictus 15%, insuficiencia renal crónica 12% y cirrosis 4%. La media del índice de Charlson fue $5,4 \pm 3,4$, siendo este valor menor en cirugía plástica (3) y traumatología (4,1) y mayor en cirugía vascular (8). El 69% de los pacientes evaluados ingresaron de manera urgente. De las 208 interconsultas evaluadas, el servicio que más interconsultas solicitó fue cirugía general (36,5%), seguido de traumatología (14,9%), C. plástica (12,5%), neurocirugía (9,7%), C. maxilofacial (8,7%), C. vascular (7,7%), otorrinolaringología (5,3%), urología (3,8%) y C. cardíaca (1,4%). Ajustado al número de camas, el servicio que más IC solicitó fue cirugía plástica (2IC/cama en 6 meses). Sólo el 73% de los pacientes fueron intervenidos, y la interconsulta se solicitó tras el acto quirúrgico en el 85%. La demora en la solicitud de valoración desde el momento del ingreso fue de 9 ± 12 días. Consideramos que la petición se ha hecho en el momento adecuado en el 74% de los casos, y que ha resultado tardía en el 23% de los pacientes. La demora en la primera respuesta a la interconsulta fue de $1 \pm 1,6$ días. El seguimiento medio fue de $7,6 \pm 9$ días, la duración media del ingreso fue $22,6 \pm 19,5$ días y la mortalidad fue del 10%. El motivo más frecuente de solicitud de interconsulta fue la valoración global para el ajuste de tratamiento (25,5%), seguido de infecciones (24%), insuficiencia cardíaca (11%), insuficiencia respiratoria (5,8%), enfermedad tromboembólica (5,8%) y alteraciones hidroelectrolíticas (5,3%).

Discusión: En los últimos años, se está dando más importancia al valor y la carga asistencial que supone la atención de interconsultas, especialmente las solicitadas por los servicios quirúrgicos, abogando cada vez más por modelos de asistencia compartida. Nuestros resultados son similares a los obtenidos en otros estudios que analizan las características de las interconsultas quirúrgicas.

Conclusiones: En nuestro centro, los servicios quirúrgicos demandan valoración por parte de medicina interna en pacientes complejos, con mucha comorbilidad. La interconsulta se solicita de forma tardía en casi una cuarta parte de los pacientes, precisando seguimientos prolongados que aumentan la carga asistencial para nuestro servicio. El servicio que demandó nuestra atención con mayor frecuencia fue cirugía general. La causas más frecuentes de solicitud de interconsulta fueron el ajuste de tratamientos previos, valoración global y la presencia de infecciones.