



## G-056 - ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS A MEDICINA INTERNA SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

R. Barín, C. Marcelo Calvo, M. Arcos Rueda, T. Sancho Bueso, A. Lorenzo Hernández, J. Camacho Siles, M. Rodríguez Dávila, M. Fernández Capitán

Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las interconsultas solicitadas por el servicio de psiquiatría al servicio de medicina interna, para valorar sus necesidades y la carga asistencial que esto supone.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo y descriptivo de las interconsultas (IC) realizadas por el servicio de psiquiatría a medicina interna del Hospital La Paz, durante un periodo de 17 meses (enero 2015-mayo 2016). Analizamos las características demográficas y comorbilidades de los pacientes, así como otros datos: motivo de solicitud, duración del seguimiento, pruebas complementarias solicitadas y diagnósticos más frecuentes.

**Resultados:** Se registraron 144 interconsultas, suponiendo el 11% del total de las IC solicitadas a nuestro servicio. El 86% eran contestadas en el mismo día o en las primeras 24 horas. Y el tiempo medio de seguimiento fue de 6 días (0-20). La edad media de nuestra población era de 49 años, siendo el 51% varones. Padecían HTA 25%, DM 10%, hipercolesterolemia 23%. Entre los hábitos tóxicos: eran fumadores el 52%, abuso de alcohol el 25% y consumo de otras drogas el 16%. Otras patologías como ICC, CI, ictus, I. renal crónica y cirrosis eran menos del 5%. Destaca la enfermedad tromboembólica en 8%, obesidad mórbida y hepatopatía en 10%, EPOC y asma en 11%, hipotiroidismo 13%. Diez pacientes tenían VHC y seis VIH. La patología psiquiátrica que padecían era: síndrome ansioso-depresivo 45%, trastorno de personalidad 45%, esquizofrenia 42%, trastorno bipolar 28% y antecedentes de intentos autolíticos un 26% de los pacientes. Menos de un 5% padecían trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de la conducta alimentaria. El motivo de ingreso más frecuente fue el brote psicótico (29%), seguido de intentos autolíticos (19%), alteraciones del comportamiento (18%) y episodios maníacos (15%). El motivo más frecuente de solicitud de IC fueron las alteraciones analíticas (32%): de los valores de hormonas tiroideas, del perfil hepático y de electrolitos. En menor porcentaje la valoración clínica global (9%), la fiebre (9%), mal control de tensión arterial (8%), clínica respiratoria (7%), clínica digestiva (3%) y clínica urinaria (3%). En el 21% se resolvió la IC sin realizar ninguna prueba complementaria. En el 12% se precisó la valoración de otro especialista. Los pacientes que sufrieron un proceso infeccioso (9%), la causa más frecuente fue la infección respiratoria seguida de la urinaria y 2 pacientes presentaron una infección tropical (paludismo y filariasis). La mayoría de los problemas se resolvieron durante el ingreso. Diez pacientes (7%) fueron seguidos en nuestras consultas para estudios de anemia, seguimiento de enfermedad tromboembólica y control de hipertransaminasemia.

*Discusión:* En los últimos años, se está dando más importancia al valor y la carga asistencial que supone la atención de IC, especialmente las solicitadas por los servicios quirúrgicos. Hay menos estudios sobre las solicitadas desde los servicios de psiquiatría. La población en el servicio de psiquiatría es más joven que la descrita en otros servicios por lo que la atención a patologías crónicas es menos frecuente. La rápida atención de estos pacientes y la resolución de sus problemas suponen que nuestra presencia en estos servicios sea cada vez más demandada.

*Conclusiones:* Las interconsultas del servicio de psiquiatría a medicina interna se solicitan en un número importante de pacientes. Destaca la alta prevalencia de hábitos tóxicos en esta población. El motivo más frecuente de consulta fueron las alteraciones analíticas y entre los diagnósticos destacan las infecciones respiratorias.