



## G-010 - UTILIDAD DE UNA CONSULTA POLIVALENTE DE MEDICINA INTERNA EN HOSPITALES DE TERCER NIVEL

G. Gálvez Hernández, V. Martí Soler, J. Gómez Garrido, I. Tárraga Martínez, J. M. Calbo Mayo, P. García Más

Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Almansa. Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la eficiencia de una consulta de Medicina Interna como filtro para optimizar la derivación de pacientes de Atención Primaria hacia Atención Especializada.

**Material y métodos:** Se propuso a la dirección del Hospital General de Almansa la organización de una consulta comodín de Medicina Interna compuesta de dos fases: FASE 1: revisión de las peticiones de interconsulta (PIC) recibidos para las especialidades de Medicina Interna, Cardiología, Neumología, Digestivo, Neurología, Geriátrica, Reumatología y Endocrinología. En función del caso se decide: Mantener la derivación inicial. Estudio preferente. Citación como revisión, en pacientes ya conocidos. Consulta Comodín. FASE 2: Evaluación en consulta del historial previo, anamnesis, exploración y revisión de pruebas complementarias básicas. En función de esta valoración se decide: Revisión por especialista. Alta resolución: si precisa sólo pruebas complementarias que serán evaluadas en la misma consulta. Alta. Cancelación de multivisita. Los datos han sido recogidos y analizados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics V. 21.0 para OSX. Se ha analizado el primer año natural de funcionamiento, de diciembre de 2013 a noviembre de 2014.

Resultados del filtrado de PIC previo a la consulta					
Especialidad	Total	Sin cambios	C. Comodín	Revisión	Preferente
Cardiología	587	395	126	24	3
Digestivo	649	614	21	7	0
Neurología	367	349	3	10	0
Neumología	328	293	21	7	5
Geriátrica	265	177	11	32	2
Medicina Interna	581	446	66	10	33
Total	2.777	2.274	248	90	43

**Resultados:** FASE 1: En el periodo estudiado se revisaron un total de 2.777 PIC procedentes de Atención Primaria, Urgencias y Atención Especializada. Se mantuvo la petición original solicitada en 2.274 pacientes (81,8%), cambiándose el destino del enfermo en 503 ocasiones (18,1%).