



V-255 - ENFERMEDAD NEOPLÁSICA EN UNA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN. UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA REALIZADA POR INTERNISTAS

D. García Gil, I. Trouillhet Manso, F. Brun Romero

Medicina Interna. Hospital General de la Defensa de San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer en qué grado los pacientes con sospecha de enfermedad neoplásica derivados desde AP a las CARE se benefician de un circuito ágil de diagnóstico.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado en las CARE de un Hospital General Básico de reciente apertura. Se recogieron, durante un año (julio de 2015-julio de 2016), los pacientes con diagnóstico final de EN.

Resultados: Se atendieron 594 pacientes, todos derivados desde AP. El 4% fueron diagnosticados de EN. El 57,1% eran hombres, con edad media de 60,5 años (43-95). Los motivos de derivación más frecuentes fueron anemia, síndrome tóxico y adenopatías. Se realizó ecografía integrada en la exploración clínica en el 100% de los pacientes. En el 57,14% esta exploración orientó la sospecha clínica de EN. Los diagnósticos finales más frecuentes fueron neoplasia de pulmón (19%), ganglios linfáticos (19%), vejiga (14,2%) y colon (9,5%). El número medio de consultas necesarias para la orientación diagnóstica fue de 2,3 días. Ningún paciente requirió ingreso hospitalario durante el período de estudio. El tiempo medio para la obtención de un diagnóstico definitivo e inicio del tratamiento específico fue de 25,4 días.

Discusión: Actualmente se están realizando cambios organizativos asistenciales para mejorar la utilización hospitalaria. Para ello, es fundamental un plan de comunicación entre atención primaria (AP) y el Hospital. En este sentido, las consultas de alta resolución (CARE) de Medicina Interna. Representan una alternativa eficaz a la hospitalización, especialmente en pacientes con sospecha de patologías graves en las que puede realizarse un estudio ambulatorio utilizando circuitos ágiles de diagnóstico. La integración de la ecografía en la CARE aporta un valor añadido y nos convierte en profesionales más eficaces y eficientes. Aportamos nuestra experiencia en la enfermedad neoplásica (EN).

Conclusiones: La CARE es un dispositivo asistencial útil en pacientes con enfermedad potencialmente grave, como la EN, que se encuentren en condiciones de estudio ambulatorio. Permite agilizar y coordinar los distintos procedimientos diagnósticos y evitar ingresos hospitalarios. La ecografía integrada en la CARE es una herramienta muy rentable para la orientación inicial de pacientes con sospecha de EN.