



<https://www.revclinesp.es>

V-009 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS DIAGNÓSTICOS Y DESTINO DE LOS PACIENTES EN LA UDR EN LOS AÑOS 2014 Y 2015

G. Hernández Pérez, M. Chimeno Viñas, L. Fuentes Pardo, L. Mustapha Abadie, S. Muñoz Alonso, J. Torres Ramos, M. Mateos Andrés, J. Soto Delgado

Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Dentro de las actividades del S. de Medicina Interna se encuentra la Unidad de Diagnóstico Rápido (UDR). En el Complejo Asistencial de Zamora (CAZA) esta Unidad funciona desde el año 2012. Supone una alternativa a las consultas tradicionales y ha tenido una aceptación muy positiva entre el resto de Especialidades, el Servicio de Urgencias y la Atención Primaria (AP). Nos propusimos analizar los diagnósticos y cuáles fueron los destinos de los pacientes tras el alta en la citada Unidad durante el año 2014 y compararlos con el año 2015.

Material y métodos: Estudio observacional, retrospectivo. Se solicitaron al S. de Admisión del CAZA los datos de actividad de la UDR durante los años 2014 y 2015. Se analizaron las siguientes variables: diagnósticos principales realizados, demora media hasta el diagnóstico y destino de los pacientes al alta.

Resultados: Durante el año 2014 se realizaron 292 primeras consultas en la UDR con un tiempo medio hasta el diagnóstico de 15,87 días. En el año 2015 se contabilizaron 306 primeras consultas con una demora media hasta el diagnóstico de 16,38 días.

Tabla 1. Diagnósticos principales en el año 2014 y 2015

	Neoplasias	Enf. digestivas	Enf. respiratorias	Infecciones	Enf. genitourinarias	Miscelánea
2014	24,7%	22,9%	6,5%	5,8%	4,8%	35,3%
2015	37%	29,7%	7,5%	12,4%	6,5%	6,9%

Tabla 2. Destino de los pacientes al alta durante el año 2014 y 2015

	Atención Primaria	Consultas Atención Hospitalaria	Ingreso hospitalario
2014	32,2%	61,3%	6,5%
2015	61%	34,6%	3,9%

Discusión: Las neoplasias constituyen el diagnóstico principal más frecuente en los dos años del estudio pero se ha observado un incremento de casi el 13% de las mismas durante el año 2015. Asimismo, se aprecian diferencias en el orden de frecuencia en las infecciones que también aumentaron durante el año 2015. El tiempo de demora hasta el diagnóstico es discretamente superior en 2015. Esto puede ser debido a múltiples causas, entre ellas la demora en la realización de pruebas diagnósticas. La consolidación en la capacidad de resolución de UDR durante 2015 se aprecia en que los pacientes atendidos son derivados mayoritariamente a AP habiéndose objetivado un descenso importante en las solicitudes de seguimiento por otras consultas de Atención Especializada y en los ingresos hospitalarios generados.

Conclusiones: 1. Las neoplasias son el diagnóstico principal más frecuente en los pacientes atendidos en la UDR durante los años del estudio. 2. No se aprecian diferencias importantes en los tiempos hasta el diagnóstico en los años 2014 y 2015. 3. Se objetiva una mayor resolución de los pacientes durante el año 2015 dado que el destino al alta de más del 60% fue AP mientras que en el 2014 la mayoría fueron derivados a consultas de Atención Especializada y se precisaron más ingresos hospitalarios.