Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):7

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# V-011 - CAUSAS DE SOLICITUD DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA POR LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

*M. Novella Mena, L. Gete García, M. García Sánchez, J. Barbero Allende, Á. Rebollar Merino, L. Pérez Sánchez, E. Montero Ruiz, J. López Álvarez*

*Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).*

## Resumen

*Objetivos:*Nuestro servicio mantiene un sistema de interconsulta electrónica (PICe) con los centros de atención primaria del área. Entre sus objetivos están dar soporte a los facultativos de medicina familiar y comunitaria y evitar en lo posible la derivación de pacientes a atención especializada. El conocimiento y análisis de las causas que originan estas PICe puede ayudar a tomar medidas que mejoren el servicio a los pacientes y médicos implicados. Nuestro objetivo es establecer cuáles son los motivos más frecuentes de solicitud de PICe a nuestro servicio por los médicos de atención primaria.

*Material y métodos:*Hemos registrado, desde el 1/1/2015, el motivo de solicitud de 100 PICe consecutivas. Fundamentados en nuestra experiencia previa, hemos clasificado los motivos en 6 categorías: Adelantar fecha de cita ya conocida cuando el único motivo de la interconsulta era éste; alteración analítica, aquella alteración encontrada en paciente asintomático, o no relacionada con la patología o situación que originó la analítica; consulta clínica, aquella interconsulta por motivos clínicos; hallazgo radiológico, aquel no relacionado con la patología o situación que originó el estudio radiológico; antiagregantes/anticoagulantes, interconsultas relacionadas con valoración del riesgo trombótico o tratamiento con antiagregantes y/o anticoagulantes; otras, el resto de PICe.

*Resultados:*Periodo de recogida de datos de los 100 casos fue desde el 1/1/2015 al 15/03/2016. Los resultados, mostrados en la figura, se concentran en unas pocas causas, las 5 primeras categorías suman el 93% de las interconsultas.

*V-011.jpg*

*Discusión:*Nuestros hallazgos muestran que podemos mejorar el servicio si conseguimos reducir el tiempo de espera de las citas y mejoramos la formación de los médicos de atención primaria en la interpretación de hallazgos de laboratorio, radiología general y en los conocimientos sobre enfermedad tromboembólica arterial y venosa, su profilaxis y tratamiento.

*Conclusiones:*Las solicitudes de PICe se concentran en unos pocos motivos, lo que permite tomar medidas organizativas y docentes para mejorar el servicio.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.