



## EV-030 - ¿SE DERIVA DE FORMA ADECUADA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (AP) U OTRAS ESPECIALIDADES A CONSULTAS EXTERNAS DE PATOLOGÍA VASCULAR DE MEDICINA INTERNA (CVMI)?

E. Sánchez Relinque<sup>1</sup>, V. Manzano Román<sup>2</sup>, B. Montenegro Puche<sup>3</sup>, R. Tinoco Gardón<sup>4</sup> y L. Fernández Ávila<sup>4</sup>

<sup>1</sup>UGC Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz). <sup>2</sup>UGC Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Sanlúcar de Barrameda (Cádiz). <sup>3</sup>UGC Medicina Interna. Hospital Juan Grande. Jerez de la Frontera (Cádiz). <sup>4</sup>UGC Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la adecuación de la derivación como primera vez realizada desde AP/otras especialidades a CVMI.

**Material y métodos:** Pacientes derivados como primera vez a CVMI procedente de AP/otras especialidades durante el periodo de tres meses. Variables a estudio: informe clínico de derivación, pruebas complementarias realizadas, que justifiquen la derivación. Se analizaron los resultados según un estudio descriptivo.

**Resultados:** De los pacientes atendidos en CVMI durante tres meses se incluyeron un total de 100 pc derivados como primera vez desde AP/otras especialidades. El 32% son remitidos sin informe clínico, 68% acuden con informe clínico. Al 25,1% se les realiza analítica, 8% radiografía, y otras pruebas complementarias (eco-doppler, RNM, EMG) en menos del 3%. Tras ser evaluado en la CVMI, se completa el estudio con las pruebas complementarias: 7% analítica, 4% radiografía simple, 84% eco-doppler, En un 2% se realiza RNM y en un 3% EMG. En un 8% no se solicita ninguna prueba siendo dado de alta el pc.

**Discusión:** En un elevado número (32%) no se aporta un informe clínico. Las pruebas complementarias predominantes previas a la derivación del paciente son la analítica (25,1%) y la Rx simple (8%), y en un alto porcentaje (84%) es necesario realizar ecografía doppler de miembros inferiores para descartar patología vascular siendo en la mayoría de los casos dados de alta en acto único.

**Conclusiones:** Es necesario un mínimo de datos clínicos y pruebas complementarias a la hora de realizar una derivación desde AP/otras especialidades a CVMI que justifiquen junto la clínica la indicación de la derivación.