



G-044 - PAPEL DEL INTERNISTA ENCARGADO DE LA ASISTENCIA SANITARIA NO DEMORABLE (ASND)

Y. Avellaneda López, M. Pelayo García y G. Ruiz Villena

Medicina Interna. Hospital Punta de Europa. Algeciras (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer la actividad asistencial que realiza el internista encargado de la ASND durante 3 meses.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes consultados a través del busca de mañana por medicina interna entre los meses octubre a diciembre de 2016. Se analizaron las siguientes variables: tipo de llamada (urgencias, planta) y actitud (ingreso, valoración, alta). Con los pacientes ingresados se realizó un subgrupo de estudio.

Resultados: Se recibieron 197 llamadas: 126 ingresos, 34 altas, 14 valoraciones y 23 asistencias en planta. Los pacientes ingresados tenían una edad media de 67,6 años, 54,8% varones. Consultaron por disnea 21,4%, focalidad neurológica 18,2%, fiebre 12,7%, síntomas digestivos 11,9%, malestar general 11,1%, dolor torácico 7,9%, estudio 4,8% y otros 12%. Ingresaron en Medicina Interna (MI) 38,9%, Neumología (Nm) 11,9%, Neurología (Nr) 10,3%, Cardiología (C) 10,3%, Digestivo (D) 10,3%, Oncología (O) 8,7%, Enfermedades Infecciosas (EI) 6,4%, Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) 1,6%, Nefrología (N) 1,6%. Los diagnósticos al alta fueron: infección respiratoria (IR) 15,2%, sepsis (S) 11,6%, ictus (I) 7,9%, neoplasia (N) 7,9%, dolor torácico isquémico (DT) 5,8%, miscelánea 51,6%.

Discusión: El perfil del paciente que ingresa es un varón menor de 70 años que consulta por disnea, ingresa en el servicio de MI diagnosticándose de infección respiratoria.

Conclusiones: El papel del internista en la ASND tiene cada vez mayor importancia en la gestión hospitalaria. Gracias a su formación global está cualificado para evitar ingresos innecesarios así como para mejorar la asistencia del paciente que ingresa.