Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):762

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-122 - CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERCONSULTAS DIRIGIDAS A MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL PRIVADO-CONCERTADO DE GRAN CANARIA DURANTE EL 2016

Á. Blanco Becerra[1], M. Jiménez Baquero[2] y E. Rodríguez Perdomo[1]

[1]Medicina Interna. Clínica Santa Catalina. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).[2]Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Las interconsultas (IC) constituyen una parte importante del trabajo desempeñado por los servicios de Medicina Interna actuales, con un significativo consumo de tiempo y recursos que en ocasiones es infraestimado. Nuestro objetivo es evaluar las características de dichas IC, tratando de cuantificar la magnitud del trabajo que ocasionan en nuestro servicio.

Material y métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de las IC recibidas en Medicina Interna del Hospital Vithas Santa Catalina en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2016. Se han analizado las siguientes variables: edad y sexo del paciente, prioridad de la IC, demora en la atención de la IC desde su recepción, especialidad solicitante, tiempo de seguimiento por parte de Medicina Interna y causa de la interrupción del mismo en caso de precisar seguimiento diario (traslado a Medicina Interna, alta hospitalaria o exitus).

Resultados: Se recibieron 88 IC durante el 2016 (7,3 IC al mes) que requirieron 1064 días de seguimiento. Los pacientes consultados presentaron edades comprendidas entre los 18 y los 92 años (media de 64,8 años), siendo el 60,2% mujeres. El 8% de las interconsultas fueron solicitadas como urgentes. El 97% fue atendido en menos de 24 horas. Por especialidades de procedencia, predominan las del área quirúrgica, especialmente de Cirugía Ortopédica y Traumatología (42,2%), Cirugía Vascular (18,2%), Cirugía General (13,6%), Ginecología (9,1%) y Neurocirugía (7,9%). En el área médica destacan las solicitadas por Cardiología (6,8%). Un 20,4% (18) se resolvieron mediante consulta única y el 70,4% (62) requirió seguimiento diario, con una mediana de seguimiento de 6,5 días (media de 12,1 días). Las especialidades que generaron más días de seguimiento fueron Traumatología (582, 56,3%) y Cirugía Vascular (264, 25,5%). De los pacientes que precisaron seguimiento diario, el motivo de la interrupción del mismo fue el traslado a Medicina Interna en el 5,7% (5) de los casos, alta hospitalaria en el 54,5% (48) y exitus letalis en el 10,2% (9).

Discusión: La mayoría de IC recibidas en nuestro servicio proceden del área quirúrgica, especialmente de Cirugía Ortopédica y Traumatología y Cirugía Vascular, generando en ambas especialidades un 60,4% de las IC y significando un 81,8% de los días de seguimiento. A pesar del carácter ordinario de la mayoría de las IC recibidas, la atención no se demoró en más de 24 horas en el 97%. Las IC suponen una parte importante de la actividad asistencial diaria de nuestro servicio, asumiendo el seguimiento diario del paciente en un elevado porcentaje de casos (70,4%) pero con traslado a nuestro servicio en un porcentaje reducido de casos (5,7%).

Conclusiones: Los servicios de Medicina Interna son claves en la atención integral del paciente hospitalizado, tanto en descompensaciones de enfermedades crónicas como en procesos agudos. En este sentido, el papel consultor sobre pacientes ingresados en otros servicios está ganando importancia con el objetivo de ofrecer una mejor atención y disminuir la morbimortalidad, llevando en muchos casos a asumir la práctica totalidad de la asistencia del paciente. Esta situación conlleva una carga asistencial no despreciable que en ocasiones requiere la reorganización de los servicios de Medicina Interna.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.