



V-074 - MEDICINA INTERNA OBSTÉTRICA EN ESPAÑA

O. Ateka Barrutia¹, M. García de Lucas² y A. Larequi García³

¹Hospitalización a Domicilio. Hospital Galdakao-Usansolo. Galdakao (Vizcaya). ²Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ³Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra).

Resumen

Objetivos: Conocer datos actuales sobre la implicación de los internistas en la atención de embarazadas con patología médica en España e identificar los centros con internistas involucrados en dicha área clínica y docente.

Material y métodos: Encuesta realizada mediante soporte web (SurveyMonkey®), distribuida por email a todos los miembros de la SEMI (8.000 aprox). Periodo de recogida de respuestas: 6/03/2017-5/5/2017. Recogida de datos en tabla Excel y análisis descriptivo de los mismos.

Resultados: Recibimos 260 respuestas (3,25% de las encuestas distribuidas) de 167 centros hospitalarios en 43 provincias españolas y 6 del extranjero (Portugal 1, México 2, Colombia 1, Uruguay 1, Andorra 1). El 62,93% pertenecía a un hospital universitario. Para el 74,81% el internista era el facultativo más frecuentemente involucrado en la patología médica del embarazo, seguido del obstetra general (45,74%), otros especialistas médicos (43,02%) y los especialistas en medicina materno-fetal (31,01%). El 18,82% de los encuestados (en 24 centros) refería tener en su hospital servicio/consulta específica de patología médica del embarazo. Se identificaron 8 centros con atención de patologías múltiples variadas, otros 8 de enfermedades hipertensivas y cardiovasculares, y 12 centros de enfermedades autoinmunes sistémicas. El 20,39% de los encuestados refiere recibir más de una interconsulta de Obstetricia a la semana en su servicio; y sólo el 18,29% suelen ser vistas por un internista especializado en ese área. El 12,55% de los participantes (en 24 centros) refiere conocer alguien en su servicio involucrado en docencia y/o investigación en dicho campo; el 14,84% identifica alguna oportunidad para formación en el mismo. El 92,55% de los internistas no conoce ninguna sociedad que se centre en complicaciones médicas del embarazo. 151 del total que respondieron (61,13%) están interesados en formar parte de una red estatal de medicina interna obstétrica.

Discusión: La medicina interna (MI) obstétrica es una subespecialidad poco conocida y no reconocida en Europa. Actualmente en España, los foros clínicos y académicos entre internistas y obstetras se limitan a iniciativas locales y/o puntuales. Que sepamos, esta encuesta es la primera iniciativa publicada que intenta describir la situación actual sobre el papel del internista en Obstetricia en España, en la que se ha conseguido una amplia participación de > 165 centros de la mayoría de provincias españolas. A pesar de que el internista es un especialista a menudo involucrado en el cuidado de la mujer embarazada con patología médica, generalmente los recursos de los que dispone para formarse en ese campo son escasos, dicha área no se incluye en su

programa de formación y pocas veces participa en la docencia universitaria o investigación de la misma. Igualmente, son pocos los servicios de MI con un internista especializado en alguna patología médica del embarazo o con un volumen > 10pacientes/semana. No obstante, existe un alto interés por parte de los internistas (151 de los 247 que respondieron; 61,13%) en participar en una red sobre el manejo de patologías médicas maternas.

Conclusiones: El internista es el especialista más frecuentemente involucrado en la patología médica del embarazo, aunque su implicación en la investigación, docencia y formación en dicha área es mejorable. La identificación y caracterización, a través de la encuesta realizada, de centros con actividad de internistas involucrados en Obstetricia significan nuevas aportaciones al desarrollo y afianzamiento de la Medicina Interna Obstétrica en España. Los datos recogidos sugieren que la reciente creación del Equipo de Medicina Interna Obstétrica (del Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas de la SEMI), acompañado de actividades académicas y formativas en este campo, así como una colaboración más estrecha y formal entre obstetras e internistas, son pertinentes.