



V-005 - VALORACIÓN TRIMESTRAL DE NÚMERO DE CONSULTAS SOLICITADAS POR CIRUGÍA ORTOPÉDICA

J. Molina Campos¹, A. Garrido Castro², P. Losada³ y J. Carrillo Linares²

¹Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga). ²Medicina Interna; ³Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar el número de consultas que se realizan desde el servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología asignado específicamente al control de patologías médicas descompensadas en áreas quirúrgicas, en relación al número de ingresos totales en dicha área.

Material y métodos: Análisis descriptivo sobre el número total de interconsultas que se realizan trimestralmente desde COT a E. Se compara con el número total de ingresos en COT.

Resultados: Desde junio de 2008 a noviembre de 2014 se realizan 1486 hojas de interconsulta desde COT a E (tabla 1). El número de consultas realiza una progresión ascendente hasta que comienza a estabilizarse en el primer trimestre de 2012. Existe una disminución en todos los terceros trimestres de cada año, coincidiendo con el periodo vacacional estival. Se compararon estas cifras con el número total de ingresos en COT durante el mismo periodo (tabla 2). El número de ingresos se mantiene aproximadamente constante durante todo el periodo, con disminución marcada en el tercer trimestre de cada año, coincidiendo con el periodo vacacional estival. En los inicios de la actividad de E, el% de pacientes por los que se consultó no llegó al 5%. En 2009 y 2010 el% aumenta progresivamente a cifras en torno al 8-9% de ingresados. A partir de 2012 hasta el fin del periodo en 2014, el % global de pacientes ingresados a evaluar es del 11,84.

Tabla 1

| Interconsultas | 1 ^{er} trimestre | 2 ^o trimestre | 3 ^{er} trimestre | 4 ^o trimestre |
|----------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 2008 | | | 23 | 14 |
| 2009 | 37 | 40 | 53 | 43 |
| 2010 | 53 | 55 | 34 | 54 |
| 2011 | 56 | 57 | 54 | 59 |
| 2012 | 81 | 63 | 51 | 69 |
| 2013 | 84 | 80 | 75 | 67 |
| 2014 | 71 | 72 | 67 | 51 |

Tabla 2

| Ingresos COT | 1 ^{er} trimestre | 2 ^o trimestre | 3 ^{er} trimestre | 4 ^o trimestre |
|--------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 2008 | | | 542 | 711 |
| 2009 | 645 | 706 | 556 | 760 |
| 2010 | 612 | 672 | 460 | 645 |
| 2011 | 671 | 741 | 514 | 678 |
| 2012 | 689 | 682 | 437 | 540 |
| 2013 | 542 | 706 | 523 | 770 |
| 2014 | 642 | 736 | 502 | 686 |

Conclusiones: Existe un aumento de la demanda de valoración de pacientes ingresados por parte de COT a Medicina Interna y Cardiología desde que se crea E. Aunque esta demanda tiende a estabilizarse, continuaba en progresión ascendente al finalizar la actividad E, llegando en algunos trimestres a solicitarse evaluación de 1 de cada 6 pacientes ingresados. Esto no se correspondió con un mayor número de ingresos en COT. Los datos parecen sugerir que los profesionales de COT delegan cada vez más cualquier tipo de patología médica a E, lo cual precisaría de estudios para validar su justificación.