



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-006 - VALORACIÓN TRIMESTRAL DE NÚMERO DE CONSULTAS SOLICITADAS POR CIRUGÍA VASCULAR

M. Navarrete de Gálvez<sup>1</sup>, A. Garrido Castro<sup>2</sup>, P. Losada Mora<sup>3</sup> y J. Carrillo Linares<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el número consultas que se realizan desde el servicio de Cirugía Vascular (CV) 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 CV a E. Se compara con el número total de ingresos en CV.

**Resultados:** Desde enero de 2011 a noviembre de 2014 se realizan 173 hojas de interconsulta desde CV a E (tabla 1). El número total de interconsultas realiza una progresión ascendente en el tiempo. Existe una disminución del número de consultas muy significativa en el 3er trimestre de 2013, debida a que se asignó el control de la planta de CV a un nuevo profesional al cual no se informó de la existencia de E, realizando éste únicamente 2 interconsultas durante el trimestre. Se compararon estas cifras con el número total de ingresos en CV durante el mismo periodo (tabla 2). El número de ingresos se mantiene aproximadamente constante durante todo el periodo, con disminución del número de ingresos más marcada en el tercer trimestre de cada año, coincidiendo con el periodo vacacional estival. El primer año de la actividad de E, el% de pacientes por los que se consultó es ligeramente superior al 6%. Posteriormente se estabiliza en torno al 10% (exceptuando el citado 3er trimestre de 2013) de pacientes ingresados. En 2014 el% disminuye al 7,36%.

Tabla 1

Consultas	1 <sup>er</sup> trimestre	2 <sup>o</sup> trimestre	3 <sup>er</sup> trimestre	4 <sup>o</sup> trimestre
2011	5	10	8	10
2012	19	14	10	17
2013	18	11	2	14

2014	12	16	9	12
------	----	----	---	----

Tabla 2

Pacientes admitidos en VS	1 <sup>er</sup> trimestre	2 <sup>o</sup> trimestre	3 <sup>er</sup> trimestre	4 <sup>o</sup> trimestre
2011	164	155	128	157
2012	178	150	119	129
2013	166	165	137	137
2014	152	193	153	183

*Conclusiones:* Existe un aumento de la demanda de valoración de pacientes ingresados por parte de CV a Medicina Interna y Cardiología el primer año de E. Aunque esta demanda tiende a estabilizarse posteriormente en torno al 10%, en el último año decrece, probablemente debido al interés mostrado por los profesionales de CV en mejorar el control de las descompensaciones médicas de sus pacientes. Esto no se correspondió con un mayor o menor número de ingresos en CV. Teniendo en cuenta la gran comorbilidad y factores de riesgo vascular de los pacientes de CV, los datos sugieren un buen control de las descompensaciones médicas por parte de los profesionales de CV.