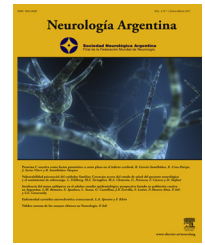




Neurología Argentina

www.elsevier.es/neurolarg



Artículo original

¿Neurofobia en el posgrado? Análisis de interconsultas neurológicas realizadas por médicos en formación en el ámbito de la urgencia



Eduardo Bessolo, Luciano Femopase, Sebastián Villate, José Arroyo*
y Gustavo Andrés Ortiz

Servicio de Neurología, Sanatorio Allende, Córdoba, Argentina

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 19 de junio de 2015

Aceptado el 10 de agosto de 2015

On-line el 15 de noviembre de 2015

Palabras clave:

Neurología

Consulta neurológica

Guardia médica

Neurofobia

Variabilidad interobservador

R E S U M E N

Introducción: Si bien las consultas presentadas por el por el sistema de emergencias al servicio de Neurología son frecuentes comparadas con otras especialidades clínicas, existe una dificultad en la interpretación de los síntomas neurológicos por parte de médicos en formación.

Objetivos: Conocer los motivos de consulta neurológicos y la interpretación de los casos por médicos en formación no neurológica y neurológica en el ámbito de la urgencia.

Métodos y pacientes: Estudio prospectivo, observacional. Se incluyó a los pacientes que concurren al servicio de Guardia central durante el periodo comprendido entre junio del 2013 hasta mayo del 2014, evaluándose 142 interconsultas realizadas al servicio de Neurología por médicos en formación.

Resultado: El grado concordancia obtenido entre los médicos neurólogos y el diagnóstico final fue bueno ($kappa\ weighted = 0,877$), mientras que en el de los médicos de guardia no hubo grado de concordancia ($kappa\ weighted = 0,268$).

Conclusiones: Los motivos de consulta neurológica más frecuentes en nuestra institución presentaron una distribución de frecuencia similar a los reportados en la literatura, siendo el más frecuente accidente cerebrovascular. Existen fallas diagnósticas en el momento de abordar a un paciente neurológico en el ámbito asistencial de la urgencia, evidenciándose neurofobia, encontrándose que no hubo grado de concordancia significativa entre los médicos de guardia y los neurólogos.

© 2015 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: mjosealfredom@gmail.com, mjosealfredom@live.com (J. Arroyo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2015.08.004>

1853-0028/© 2015 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Neurophobia in the graduate? Analysis of neurological interconsultation made by doctors training in the field of urgency

A B S T R A C T

Keywords:

Neurology
Neurological consult
Emergency room
Neurophobia
Variability interobserver

Introduction: Although consultancies presented by the emergency room at the Neurology service are quite more frequent compared to other clinical specialties, an interpretation difficulty of neurological symptoms is experienced by trainee doctors.

Objectives: To learn and find out the reasons for neurological consult and to interpret the cases by both, non-neurological and neurological trainee doctor in the emergency environment.

Methodology and patients: Prospective study and observation. Patients who attended the emergency room from June 2013 until May 2014 were included. 142 interconsultancies were carried out at the neurology service by trainee doctors.

Result: The of agreement between neurologists and the final diagnosis was good. (κ weighted = 0.877) whereas the diagnosis made by on guard doctors came to no agreement (κ weighted 0.268).

Conclusions: The most frequent reasons for neurological consult, at our institution presented a frequency distribution similar to the ones reported in theory (literature), being the most frequent stroke.

There are some diagnostic failures at the moment of assisting neurological patient in emergency assistance with evident neurophobia. There was no significant accordance between the guard doctors and neurologists.

© 2015 Sociedad Neurológica Argentina. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las guardias de emergencias constituyen un espacio de abundante demanda médica. En nuestro medio, se suman frecuentemente dificultades debido al gran número de pacientes evaluados y a la variabilidad de las consultas, lo que conlleva a escasa disponibilidad de tiempo dedicado para cada caso en particular. Dichas consultas son abordadas por médicos en formación y/o especialistas cuya orientación no siempre es emergentológica. Este fenómeno es posible que contribuya a ampliar las diferencias entre profesionales en cuanto al abordaje inicial de cada caso neurológico, generando así variabilidad terapéutica y muchas veces incertidumbre. Ante esta situación se ha observado que especialidades de segundo nivel, como es el caso de la Neurología, han cobrado presencia en las guardias institucionales en las últimas décadas. Según datos aportados por la Academia de Neurología Americana, los motivos de consulta neurológica constituyen entre el 2,6 y el 14% de las consultas realizadas en servicios de Urgencias y entre el 2 y el 17% en atención primaria¹.

Los pacientes neurológicos suelen ser vistos como un problema para el médico de guardia debido a miedo o falta de conocimiento, según estudios nacionales que así lo evidenciaron². El objetivo del presente estudio es conocer el grado de variabilidad interobservador entre los profesionales de atención primaria y neurólogos mediante el análisis de casos reales evaluados en el servicio de Guardia central.

Métodos y pacientes

Pacientes

Se incluyó en el estudio a todos los pacientes que concurrieron al servicio de Guardia central perteneciente al Sanatorio Allende durante el periodo comprendido entre junio del 2013 y mayo del 2014, que luego de ser vistos por médicos de atención primaria en formación requirieron de una evaluación neurológica para esclarecer su diagnóstico. Fueron excluidas las interconsultas telefónicas, los pacientes evaluados por especialistas neurólogos previos a la consulta por guardia de Urgencias y los usuarios derivados con un diagnóstico realizado en otra institución, así como los pacientes menores de 17 años.

Método

Se realizó una encuesta semiestructurada para la recolección de datos donde se comparó la impresión diagnóstica del médico en formación no neurológica con un médico en formación neurológica (tabla de doble entrada). El diagnóstico presuntivo del médico en formación neurológica de guardia se llevó a cabo mediante la anamnesis y el examen físico, sin la utilización de métodos complementarios de diagnósticos. El trabajo clínico estuvo sujeto a las reglas de buena práctica clínica, según la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial³.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3076553>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3076553>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)