



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Análisis de la actividad de interconsulta realizada por los servicios de medicina interna. Estudio REINA-SEMI: Registro de Interconsultas y Asistencia Compartida de la Sociedad Española de Medicina Interna

R. Monte-Secades^{a,*}, E. Montero-Ruiz^b, J. Feyjoo-Casero^c, M. González-Anglada^d, M. Freire-Romero^e, A. Gil-Díaz^f, A. Granados-Maturano^g, D. Rubal-Bran^a, R. Rabuñal-Rey^a, L. Nevado Lopez-Alegria^h y Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)[◇]

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital Lucus Augusti, Lugo, España

^b Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

^c Servicio de Medicina Interna, Hospital de la Zarzuela, Madrid, España

^d Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

^e Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínico Universitario, Santiago de Compostela, La Coruña, España

^f Servicio de Medicina Interna, Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España

^g Servicio de Medicina Interna, Corporació Universitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España

^h Servicio de Medicina Interna, Hospital Infanta Cristina, Badajoz, España

Recibido el 5 de enero de 2018; aceptado el 17 de marzo de 2018

PALABRAS CLAVE

Medicina interna;
Interconsulta;
Pacientes
hospitalizados

Resumen

Objetivo: Analizar la actividad de interconsulta (IC) realizada por los servicios de medicina interna (MI), sus aspectos formales, el perfil de la atención clínica requerida y cuantificar la carga de trabajo que supone.

Material y método: Estudio multicéntrico, observacional, prospectivo, sobre enfermos consecutivos hospitalizados atendidos por servicios de MI mediante IC entre el 15 de mayo y el 15 de junio del año 2016. Se estimó la carga de trabajo relacionada con dicha actividad (1 UT = 10 min).

Resultados: Se registraron 1.141 IC procedentes de 43 hospitales, edad 69,4 (DE: 16,2) años, 51,2% hombres. El índice de Charlson fue 2,3 (DE: 2,2). Los motivos de consulta más frecuentes fueron: valoración general (27,4%), fiebre (18,1%), disnea (13,6%), trastorno metabólico (9,6%), HTA (6,3%) y síndrome confusional (5,3%). Las UT estimadas fueron 4 (DE: 5,9) para la primera visita y 7,3 (DE: 21,5) para la suma de las sucesivas. Los pacientes quirúrgicos fueron mayores

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rafael.monte.secades@sergas.es (R. Monte-Secades).

◇ Los componentes del Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida e Interconsultas de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) se relacionan en el [anexo](#).

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.03.014>

0014-2565/© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U.

Cómo citar este artículo: Monte-Secades R, et al. Análisis de la actividad de interconsulta realizada por los servicios de medicina interna. Estudio REINA-SEMI: Registro de Interconsultas y Asistencia Compartida de la Sociedad Española de Medicina Interna. Rev Clin Esp. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.03.014>

(70,6 [DE: 15,9] vs 64,4 [DE: 16,3]; $p=0,0001$) y precisaron más días de seguimiento (5 [DE: 7,3] vs 3,5 [DE: 4,2]; $p=0,009$). Los siguientes aspectos fueron más frecuentes en el formato de las IC realizadas por servicios médicos: número de IC ordinarias (respuesta > 24 h), especificación del motivo de IC, datos mínimos referentes a la historia clínica y coincidencia de la adecuación en el tiempo con el consultor.

Conclusión: Los pacientes atendidos mediante IC por los servicios de MI representan una carga de trabajo importante. La adecuación al formato de solicitud de IC es mayor en las procedentes de servicios médicos.

© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U.

KEYWORDS

Internal medicine;
Interconsultation;
Hospitalised patients

Analysis of the activity of interconsultations conducted by the departments of internal medicine. REINA-SEMI study: Registry of Interconsultations and Shared Care of the Spanish Society of Internal Medicine

Abstract

Objective: To analyse the activity of interconsultations conducted by internal medicine (IM) departments, their formal aspects and the profile of clinical care required and to quantify the workload they represent.

Material and method: A multicentre, observational prospective study was conducted with consecutive hospitalised patients treated by IM departments using interconsultations between May 15 and June 15, 2016. We estimated the workload related to this activity (1 time unit [TU] = 10 min).

Results: We recorded 1,141 interconsultations from 43 hospitals. The mean age of the patients involved was 69.4 years (SD: 16.2), and 51.2% were men. The mean Charlson index was 2.3 (SD: 2.2). The most common reasons for the consultations were general assessments (27.4%), fever (18.1%), dyspnoea (13.6%), metabolic disorder (9.6%), arterial hypertension (6.3%) and delirium (5.3%). The duration of the first visit was 4 TUs (SD: 5.9) and 7.3 (SD: 21.5) for the sum of all subsequent visits. The surgical patients were older (70.6 [SD, 15.9] vs. 64.4 [SD, 16.3] years; $P=.0001$) and required more follow-up time (5 [SD, 7.3] vs. 3.5 [SD, 4.2] days; $P=.009$). The following issues were more common in the interconsultation format performed by medical services: number of regular interconsultations (response > 24 h), specification of the reason for the interconsultation, minimal data regarding the medical history and agreement on the appropriateness of the time spent with the consultant.

Conclusion: The patients treated through interconsultations by the IM departments represented a significant workload. The interconsultations from the medical departments were more in line with the request format.

© 2018 Published by Elsevier España, S.L.U.

Introducción

En los últimos años se ha producido un cambio significativo en la medicina hospitalaria hacia enfermos pluripatológicos, ancianos y con una elevada carga de comorbilidad, tanto en el área médica como quirúrgica¹. La complejidad que implica la asistencia a estos enfermos, unida a la progresiva superespecialización y a problemas organizativos que dificultan el seguimiento diario del paciente por el mismo facultativo, ha favorecido un aumento progresivo de la participación de los servicios de medicina interna (MI) en la atención de pacientes quirúrgicos¹⁻³. En algunos servicios médicos, y por las mismas causas, se están produciendo fenómenos parecidos⁴.

La interconsulta (IC) clásica es el modelo organizativo más habitual. Consiste en la solicitud a otro médico de una opinión sobre el diagnóstico o el tratamiento, o para asumir una responsabilidad directa sobre un problema

específico del enfermo⁵. En los últimos años se han publicado las experiencias de varios servicios de MI españoles en relación con esta actividad. Existen datos disponibles sobre las características clínicas de los enfermos atendidos⁶, la gestión clínica⁷, la atención protocolizada para procesos asistenciales concretos⁸, la satisfacción del personal sanitario⁹ y, más recientemente, sobre las experiencias de asistencia compartida, en la que la atención clínica del internista en otros servicios se realiza de forma reglada y sin necesidad de IC dentro del marco de un equipo multidisciplinar^{10,11}. Sin embargo, todos ellos son de carácter retrospectivo y analizan la información de centros hospitalarios individuales. Por otra parte, no se ha cuantificado la carga de trabajo que supone esta tarea.

El objetivo de este estudio es analizar las características de la actividad de IC realizada por los servicios de MI, establecer el perfil de la atención clínica requerida por los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8766999>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8766999>

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