

# NUEVAS ALTERNATIVAS A LA MEDICINA INTERNA CONVENCIONAL

## NEW ALTERNATIVES TO CONVENTIONAL INTERNAL MEDICINE

**Miranda Sancho, E; Bianchi-Llave, JL; Prieto Vicente, A**

Unidad de Día, Servicio de Medicina Interna. Hospital Punta de Europa- Algeciras

Recibido: 24/02/2021 | Revisado: 12/03/2021 | Aceptado: 10/04/2021

DOI: 10.15568/am.2020.812.ami01

Actual Med. 2021; 106(812): 119-120

### Aula de Medicina Interna

El aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas asociado al envejecimiento de la población es uno de los desafíos más importantes a los que se enfrentan los sistemas de salud en el mundo. Se está produciendo un cambio en los motivos de ingresos hospitalarios, con un alto porcentaje de ellos por motivos diagnósticos más que terapéuticos, en parte por la presión asistencial a la que se está sometiendo a los dispositivos asistenciales ambulatorios, con generación de importantes listas de espera para estudio.

Esta circunstancia facilita la demora diagnóstica de patologías potencialmente graves, que se agrava por las variaciones estacionales de la demanda asistencial.

Desde hace años se pretende identificar alternativas a la hospitalización convencional que permitan prestar una atención sanitaria de calidad, centrandó la atención en el paciente y reduciendo al máximo la estancia hospitalaria que se considere innecesaria, al mismo tiempo que garantice la continuidad asistencial.

En algunos servicios de Medicina Interna andaluzes se están desarrollando e implantando dispositivos asistenciales con dicho propósito, basados en la polivalencia y visión global de nuestra especialidad junto a la capacidad de adaptación de los internistas. En nuestro hospital (tipo 2, 200-499 camas) llevamos trabajando en este modelo durante los últimos 5 años con importantes resultados de actividad, la cual la podemos distribuir en los siguientes procesos asistenciales claves:

- **Consulta de Diagnóstico no demorable:** Para atención de pacientes en los que no se puede demorar el diagnóstico ante sospecha clínica de gravedad (Síndrome constitucional, anemia, fie-

bre de origen desconocido, etc.). Los pacientes son remitidos desde Urgencias y Atención Primaria, cumpliendo unos criterios de derivación previamente pactados. Desde el 1 de mayo del 2020 al 31 de mayo de 2021 se han valorado un total de 218 pacientes. La edad media fue de 61 años. El 53.6 % fue mujer. El motivo de derivación más frecuente fue anemia. El número de endoscopias solicitadas fueron 94 (altas 48% y bajas 52%), de pruebas de imagen (TAC, ecografía y RMN) 75.3%. Se prescribió hierro intravenoso en un 11.5%. El 15.1 % fueron diagnosticados de neoplasia, siendo la más frecuente el cáncer de colon.

- **Cobertura de la actividad asistencial no programada durante la jornada laboral ordinaria:** Atención a la urgencia-emergencia del paciente hospitalizado en el área médica, evaluación inicial de todos los ingresos en el área médica, consultoría con el área de Urgencias, etc. Durante el año 2020 se han valorado 1.008 ingresos, 999 llamadas urgentes desde planta de hospitalización (94% del área médica). A partir de julio este dispositivo asumió también la asistencia inicial de las sospechas ingresadas por clínica compatible de infección COVID, con un total de 299 valoraciones.
- Tras el control de la pandemia COVID, se está desarrollando la **Asesoría a Atención Primaria** mediante la Telemedicina.
- Por último, también dicho dispositivo participa en programas cuyo propósito es garantizar la **continuidad asistencial** de determinados grupos de pacientes frágiles, como paciente con insuficiencia cardiaca avanzada, paciente crónico complejo, etc.

Correspondencia

**Miranda Sancho, E.**

Unidad de Día, Servicio de Medicina Interna  
Hospital Punta de Europa- Algeciras

Consideramos que este modelo asistencial es una alternativa válida a la hospitalización convencional, y se constituye como una auténtica alternativa a la Medicina Interna convencional, aportando una nueva salida profesional para nuestros internistas más jóvenes así como un modelo funcional operativo y eficiente para nuestro sistema de salud de cara a hacer frente a los nuevos desafíos que se están produciendo en la actualidad.

#### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores/as de este artículo declaran no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

#### Si desea citar nuestro artículo:

Miranda Sancho E, Bianchi-Llave JL, Prieto Vicente A. Nuevas alternativas a la Medicina Interna convencional. Actual Med. 2021; 106(812): 119-120. DOI: 10.15568/am.2021.812.ami01