

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS A SERVICIOS QUIRÚRGICOS



**SEMI**  
SOCIETAT ESPANOLA DE MEDICINA INTERNA  
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

**FEMI**  
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA

**XXXI Congreso Nacional  
de la Sociedad Española  
de Medicina Interna**

**OVIEDO**  
17-20 Noviembre 2010

Auditorio-Palacio de Congresos  
"Príncipe Felipe"

**II Congreso Ibérico de  
Medicina Interna**

**VII Congreso de la Sociedad  
Asturiana de Medicina Interna**

**RSMI**  
Sociedad Asturiana de Medicina Interna

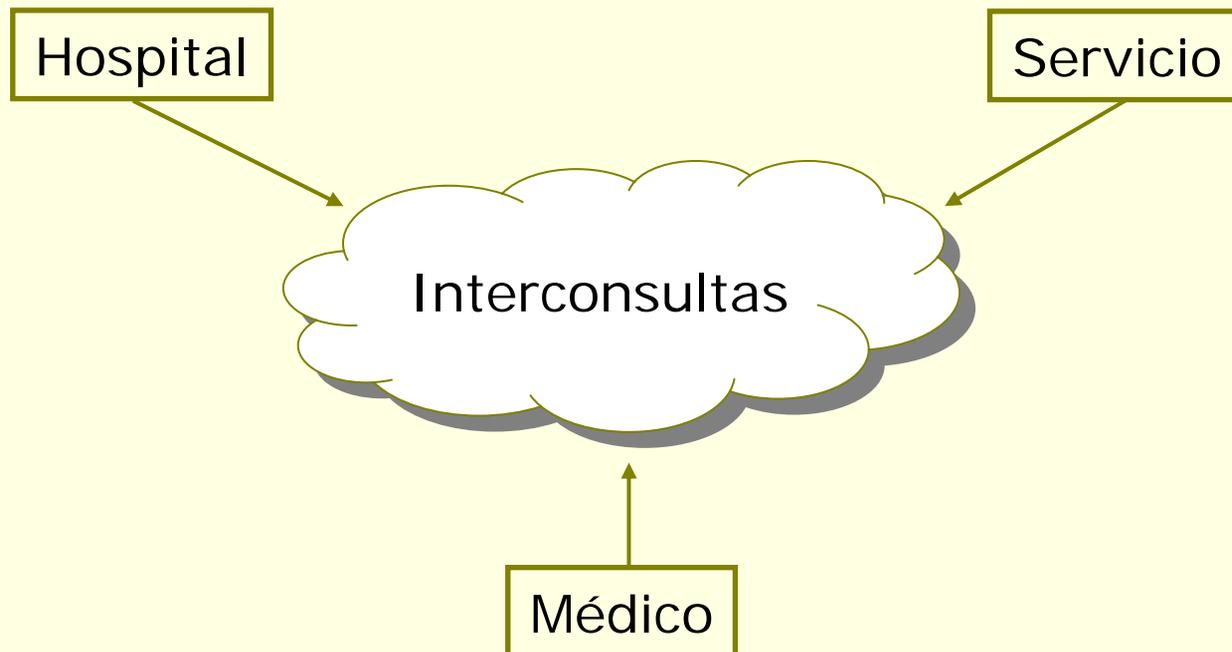
**SaludMadrid**

**Hospital Universitario  
Príncipe de Asturias**  
Comunidad de Madrid

Eduardo Montero Ruiz  
Servicio de Medicina Interna

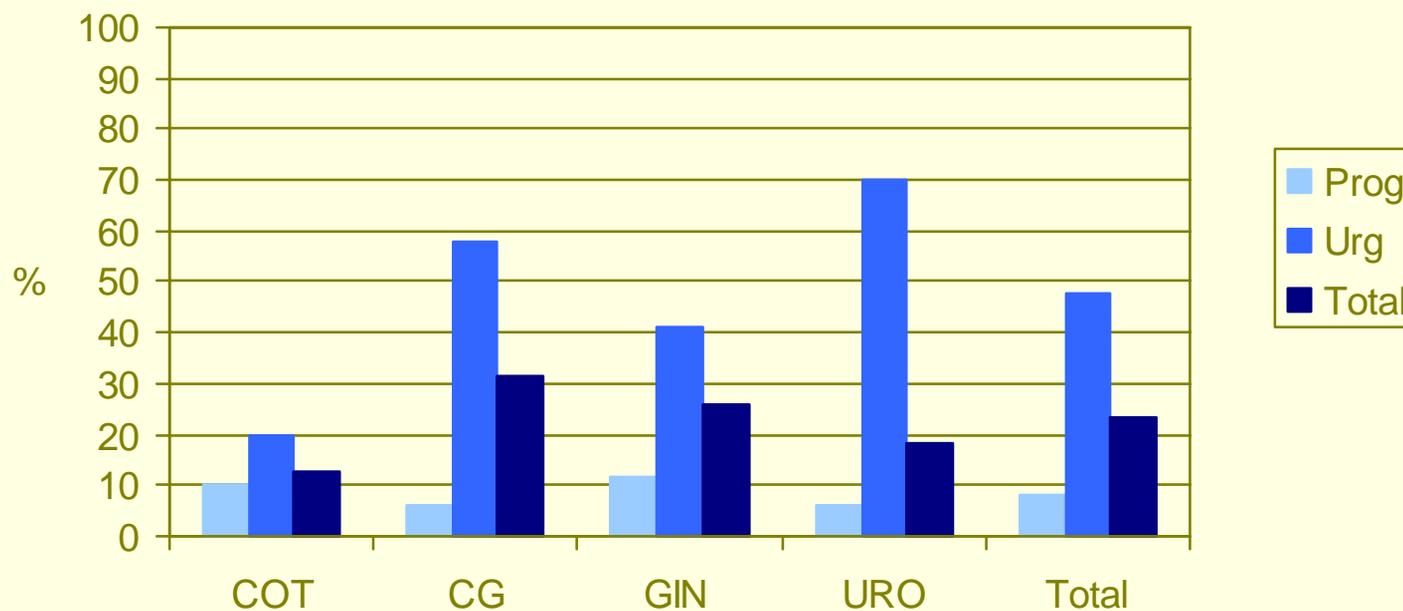
# CONSIDERACIONES PRELIMINARES

- Características muy locales-particulares



# CONSIDERACIONES PRELIMINARES

## ■ Pacientes no sometidos a cirugía



HUPA 2009

# CONSIDERACIONES PRELIMINARES

---

- Retos a superar por los servicios quirúrgicos
  - Pacientes con edad y comorbilidad en aumento
  - Formación cada vez más especializada
  - Organización asistencial
  - Presión “político-sanitaria”
  
- Necesidad creciente de apoyo médico

# INTERCONSULTAS

## ■ Interconsultas a Medicina Interna (HUPA)



# INTERCONSULTAS

---

## ■ Problemas

- Múltiples y variados
- Sin solución fácil

- Sistema muy poco eficaz

# INTERCONSULTAS

---

## ■ Hipótesis alternativa

- La adscripción de internistas a los servicios quirúrgicos, dotados de una amplia responsabilidad y libertad en el control y manejo de los pacientes, favorece una actuación sobre el enfermo más eficaz y sin demora.

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

- Condiciones necesarias del internista
  - Amplia responsabilidad sobre el enfermo (*internista*)
  - Tener muy claro qué quieren los servicios quirúrgicos
  - Conocimientos “específicos”
  - Cambio de mentalidad
  - Características personales

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

## ■ Aspectos a señalar

- No sustituimos a los cirujanos (ni a los anestesistas)
- No entorpecemos ni modificamos su labor
- Las decisiones-clave las toma el cirujano
- Trabajamos durante el ingreso quirúrgico
- Toda actividad por consenso (también con Anestesia)
- No supone pérdida de “personalidad quirúrgica”

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

- Problemas de las interconsultas
  - Múltiples y variados
  - Con solución “fácil”
  
- Otros beneficios

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

- Experiencia en COT
  - Desde el 1 de abril de 2009
  - Asistencia a todos los pacientes
  - Actualmente 3 internistas

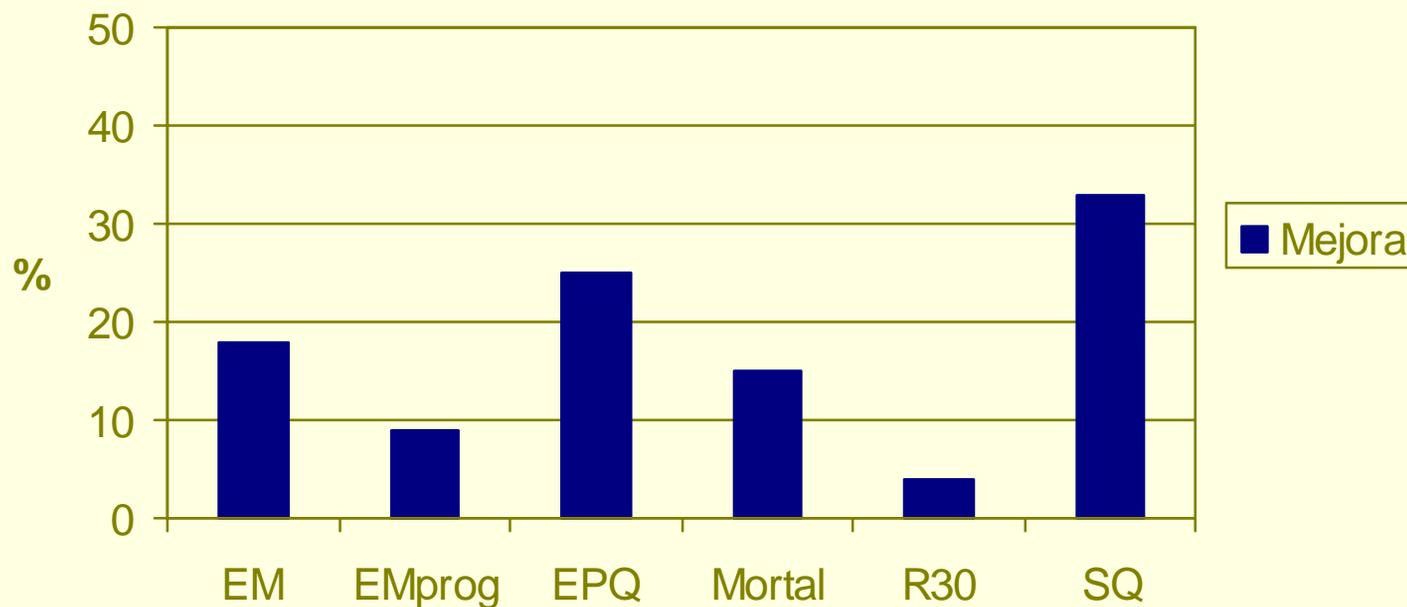
# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

- Experiencia en COT: Resultados no medidos
  - Traumatólogos
  - Anestesiastas
  - Enfermería
  - Pacientes y familiares
  - Otros servicios médicos
  - Dirección del hospital

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

## ■ Experiencia en COT: Resultados



# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

## ■ Experiencia en COT: Otros resultados

- Disminución >80% llamadas guardia médica
- Disminución >85% reclamaciones por motivos médicos
- Actividad diagnóstica y terapéutica “no habitual”:
  - Endocarditis mitral
  - Enfermedad de Crohn
  - Hematoma retroperitoneal
  - Meningitis aguda
  - Neumotórax
  - Rotura renal
  - Sarcoma retroperitoneal
  - Tumores diversos
  - Valvulopatías cardíacas
  - Vasculitis

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

---

- Experiencia en COT: Beneficios adicionales
  - Informes de alta quirúrgicos
  - Referentes de Anestesia
  - Altas de UCI – Reanimación
  - Protocolos

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

## ORIGINAL INVESTIGATION

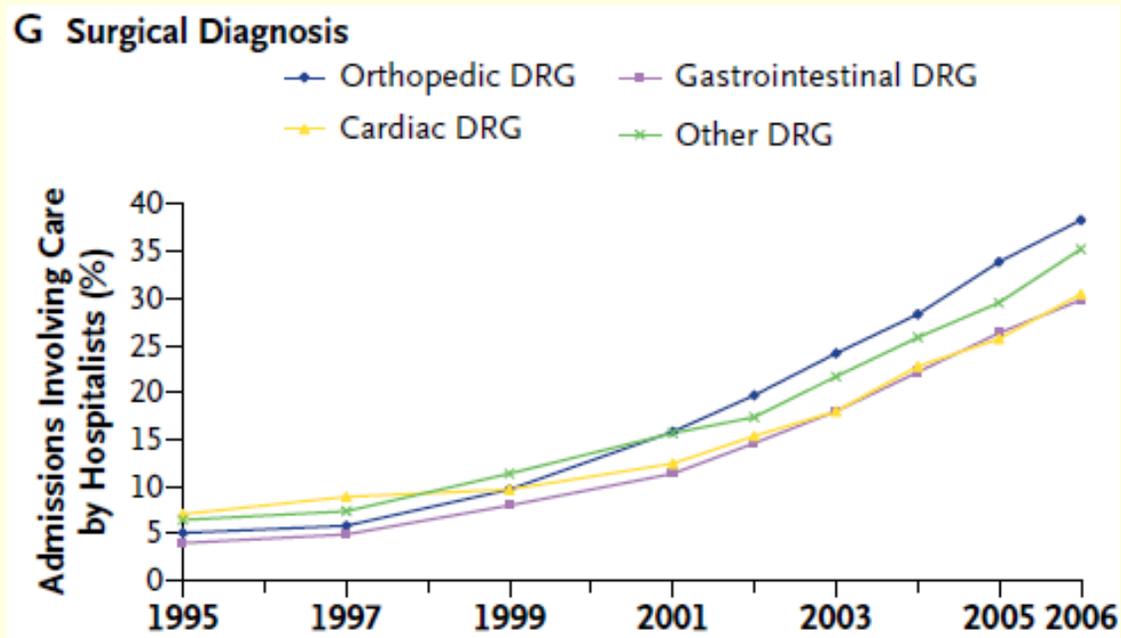
### HEALTH CARE REFORM

# Comanagement of Hospitalized Surgical Patients by Medicine Physicians in the United States

*Gulshan Sharma, MD, MPH; Yong-Fang Kuo, PhD; Jean Freeman, PhD;  
Dong D. Zhang, PhD; James S. Goodwin, MD*

*Arch Intern Med. 2010;170(4):363-368*

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS



N Engl J Med 2009;360:1102-12.

# ADSCRIPCIÓN DE INTERNISTAS

## ORIGINAL ARTICLES

### A Validated Value-Based Model to Improve Hospital-Wide Perioperative Outcomes

#### *Adaptability to Combined Medical/Surgical Inpatient Cohorts*

*Thanjavur S. Ravikumar, MD, FACS,\*†‡§ Cordelia Sharma, MD,\*†‡§ Corrado Marini, MD,\*†  
Glenn D. Steele, Jr., MD, PhD,\* Garry Ritter, PA-C,† Rafael Barrera, MD,† Mimi Kim, PhD,‡  
Steven M. Safyer, MD,§ Kathy Vandervoort, BS,§ Marcella De Geronimo, PhD,†¶ Lindsay Baker, BS,§  
Peter Levi, MD,§ Steven Pierdon, MD,\* Meg Horgan, MSN,\* Kenric Maynor, MD,\* Gerald Maloney, DO,\*  
Mark Wojtowicz, MBA,\* and Karen Nelson, RN†*

*Ann Surg* 2010;252: 486–498

# CONCLUSIÓN

---

- Apoyo médico a los servicios quirúrgicos
  - La adscripción de internistas a los servicios quirúrgicos, es una realidad a tener en cuenta a la hora de organizar la asistencia de los pacientes ingresados en dichos servicios.



Muchas gracias  
[emontero.hupa@salud.madrid.org](mailto:emontero.hupa@salud.madrid.org)