

CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN O ACTO ÚNICO EN UN HOSPITAL TERCIARIO. ANÁLISIS PRELIMINAR

M. Paricio, C. González, P. Paúl, R. Díez, V. Dourdil, J.M. Domingo, M.A. Fuertes, L. Palomera
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza

Introducción: La demanda de consulta a Hematología está aumentando últimamente, habiendo pasado de 1.292 pacientes/año en 2006 a 1.580 en 2009. Asimismo han aumentado las consultas sucesivas, teniendo un índice de primera/sucesivas de 4,8 de media en los últimos 4 años. Esto ha hecho que la demora media prospectiva haya pasado de 15 días en 2006 a 40 en 2009 y 56 días en 2010. Por ello, y después de revisar los motivos de consulta, creímos que se podrían solucionar muchas de ellas remitiendo un informe al paciente y al médico solicitante, tras realizar una revisión de la clínica, grado de complejidad de la consulta, y de las analíticas del histórico disponible, de manera única o ampliando algún estudio, sin necesidad de que el paciente acuda a consultas de nuestro servicio.

Objetivo: Evaluar los resultados obtenidos por una consulta hematológica de alta resolución (CHAR) o de acto único que de manera no presencial sea resolutive.

Material y métodos: Hemos realizado un estudio observacional retrospectivo desde el 1 de febrero al 31 de mayo de 2011. Se han revisado los motivos de las peticiones consulta, y se dividieron según necesidad en:

-Presenciales: Requiere consulta normal.

-No presenciales: Se pueden solucionar sin la presencia del paciente.

Resultados: Hemos atendido a 343 pacientes (87% de AP y 13% de especializada), de los cuales se solucionaron por CHAR 168 (49,9%). Se exponen en la **Tabla** los resultados por grupo de patología más frecuente por los que se pide consulta, y los que se solucionaron por alta resolución.

Tabla		
Motivo de consulta	% del remitido a CHAR 168 pac.	% del total 343 pac.
Elevación ferritinemia	22,6	14,6
GMSI	12,5	8,0
Alteración fórmula	10,7	8,0
Anemia ferropénica	10,1	6,6
Trombocitopenia	8,3	10,4
Alteración hemostasia	6,5	23,0
Anemia no ferropénica	5,3	7,3
Poliglobulia	3,5	3,5
Leucocitosis	3,5	3,1
Otras	17,0	15,5

Conclusión: Los datos del primer trimestre de actividad son satisfactorios. Un 49,9% de las consultas se han podido solucionar de manera no presencial, evitando el consumo de recursos que genera.