



# Cardiocre



## 257/4 - ¿SE NECESITA UN CARDIÓLOGO EN LA PLANTA DE TRAUMATOLOGÍA?

A.M. Garrido Castro<sup>1</sup>, P. Losada Mora<sup>2</sup>, J.L. Carrillo Linares<sup>1</sup>, I. Ubiria<sup>3</sup>, M. Navarrete de Gálvez<sup>3</sup> y M. Urbanska<sup>3</sup>

<sup>1</sup>FEA Medicina Interna; <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Interna. Hospital de la Axarquía. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Analizar los motivos de consulta más frecuentes sobre pacientes ingresados en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología asignado al control de patologías médicas en áreas quirúrgicas.

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de las consultas sobre ingresados en COT que sufrieron alguna descompensación médica que precisó avisar a E.

**Resultados:** Desde 06/2008 a 11/2014 se realizan 1.486 interconsultas desde COT a E. Los más frecuentes: disnea 371 (25%), control de pluripatología 163 (11%), control de diabetes 124 (8,3%), de tensión arterial 123 (8,3%). Patología digestiva 10,5% de las consultas, venían especificadas según el cuadro (diarrea, náuseas-vómitos o dolor abdominal). Un 4% por alteraciones analíticas. Se analizó disnea, por ser un término demasiado inespecífico. El 48,7% fueron respiratorias, y el 41% cardiológicas, sin desencadenante evidente lo más frecuente (66%, la mayoría desarrollaron un cuadro respiratorio acompañante); el 13,6% correspondió a sobrecarga de volumen, 11,3% a anemia secundaria a la intervención y otro 11,3% a fibrilación auricular descontrolada. El resto de disneas fueron principalmente debidas a ansiedad (4,7%). En un 3,7% de los casos no se objetivó disnea.

**Conclusiones:** 1/4 de las consultas por descompensaciones médicas en ingresados en COT corresponden a disnea, de los cuales algo menos de la mitad son de origen cardiológico, un porcentaje importante debidas a procesos intrahospitalarios (sobrecarga de volumen). La FA también ocupa un importante lugar, así como la HTA descontrolada. La evaluación precoz de los pacientes con antecedentes cardiológicos podría ser beneficiosa en términos de morbilidad.