



Neurology perspectives



19249 - Estudio descriptivo de las interconsultas realizadas desde el hospital maternal al servicio de neurología en un hospital de tercer nivel

Llorente Iniesta, M.¹; Martínez García, F.¹; Sánchez García, C.¹; Valero López, Á.¹; Ibáñez Gabarrón, L.¹; Arnaldos Illán, P.¹; García Egea, G.¹; Herrero Bastida, P.¹; Lozano Caballero, M.¹; Pérez Navarro, V.²; Martínez García, F.¹; Hernández Clares, R.¹; Moreno Escribano, A.¹; Tortosa Conesa, D.¹; Morales Ortiz, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: Conocer la labor asistencial en relación a las interconsultas al servicio de neurología desde el hospital maternal de un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se revisaron las interconsultas en relación a pacientes hospitalizadas, realizadas desde el hospital maternal a nuestro servicio, desde enero de 2018 a marzo de 2023.

Resultados: Se solicitaron 61 interconsultas, siendo el número estable a lo largo del tiempo. Un 36,1% fueron urgentes, procediendo un 86,9% de la sección de obstetricia y un 13,1% de la de ginecología. Todas eran mujeres, con una media de 35,2 años. Un 26,2% eran gestantes y un 59,0% se encontraban en el puerperio. El 37,7% tenían diagnósticos previos de enfermedad neurológica. El tiempo medio de respuesta fue inferior a las 24 horas. El motivo de consulta más frecuente (24,59%) fue el ajuste de tratamiento en pacientes neurológicos. El 41% precisaron de pruebas diagnósticas, siendo la más empleada la RMN cerebral (24,5%). Un 55,7% requirió modificación de tratamiento, necesitando seguimiento durante la hospitalización un 47,5% y siendo cambio de cargo a neurología un 8,2%. Fueron diagnosticadas de patología neurológica un 67,2%, siendo la más común el síndrome epiléptico (29,7%). Un 46,3% fueron nuevos diagnósticos, destacando el PRES como el más frecuente. Precisaron tratamiento al alta un 47,5% y derivación a consultas un 37,7%. Ninguna paciente falleció durante su ingreso.

Conclusión: El número de interconsultas fue constante cada mes. Aproximadamente un tercio precisaron de valoración urgente, siendo el síndrome epiléptico la patología más común y el PRES el diagnóstico *de novo* más frecuente.