



0 - Impacto del Servicio de Diagnóstico por la Imagen (SDI) como proveedor de casos de la unidad de diagnóstico rápido (UDR)

H. Castells Puñet, J. Torné Cachot, M. Rodríguez Dobao, M.J. Bengoechea Fajardo, M. Sarrias Guzmán e I. Urra Martínez

Sant Pere de Ribes, España.

Resumen

Objetivos: Análisis del impacto del SDI como unidad proveedora de casos de la UDR. Evaluar la relación funcional del SDI-UDR y la efectividad de los circuitos diagnósticos

Material y método: La UDR resulta alternativa a la hospitalización, creada en nuestro consorcio sanitario en noviembre-2005, para diagnóstico rápido de enfermedades potencialmente graves y ahorrar ingresos hospitalarios. Presenta un registro informatizado de diferentes variables de estudio: demográficas, motivo de remisión (incluye alteraciones radiológicas sospechadas de malignidad) diagnósticos definitivos, intervalo temporal para realización de exploraciones radiológicas: Rx convencional, ultrasonidos, TC, RM, PAAF-biopsias).

Resultados: Se estudiaron prospectivamente 5.583 pacientes durante 7,5 años (noviembre 2015-mayo 2013) registrados en la UDR (57% mujeres, 43% varones), media 63 años (rango 15-98). Asistencia primaria fue la principal procedencia (49,5%), seguido de interconsultas hospitalarias -IH- (22,4%) y servicio de urgencias - SU- (22,2%). El SDI, con 467 casos (37,3% de las IH) resultó el principal emisor hospitalario, después del SU (22,2% del total). Principales motivos de consulta a UDR: sospecha cáncer colorrectal, mamario, anemia, síndrome constitucional. Causas de derivación desde SDI: cáncer mamario (62,5%), alteraciones radiológicas de malignidad (25,3%), n. pulmonar (9,6%), n. colorrectal (2,6%). En 90% de casos enviados desde SDI se confirmó neoplasia maligna. Circuitos diagnósticos: Rx convencional y ecografías urgentes se realizaron siempre el primer día de visita en UDR. Resto de exploraciones diagnósticas en una semana y las intervencionistas en máximo 10 días. El intervalo diagnóstico global de la UDR fue 9 días.

Conclusiones: El SDI es el primer proveedor hospitalario de la UDR, después del servicio de urgencias. La sospecha de neoplasia mamaria es el principal motivo de derivación desde el SDI, seguido de las alteraciones radiológicas de malignidad, distintas a pulmón/colon. El SDI proporciona un intervalo satisfactorio de realización de exploraciones diagnósticas a la UDR y una colaboración estrecha, para que ésta resulte una unidad funcional efectiva y eficiente.