SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL PÚBLICO DE O SALNÉS

PRESENTACIÓN DEL SERVICIO

La Medicina Interna es la especialidad médica por excelencia. Su finalidad es la atención global del paciente en un continuo que abarca desde la consulta o Servicio de Urgencias hasta la hospitalización. Al médico internista no le es ajeno ningún problema médico del paciente, aún siendo consciente de la necesidad de intervención por parte de otros especialistas para alcanzar un correcto diagnóstico y tratamiento sobre su estado o su enfermedad. Lo que más caracteriza a nuestra especialidad es la visión de conjunto y síntesis de los problemas del paciente. Nuestra atención ha de ser, en todo momento, completa, científica e integradora de los aspectos fisiopatológicos, diagnósticos y terapéuticos del paciente, mediante el uso adecuado de los recursos médicos disponibles a su alcance.

El internista debe sumar profundos conocimientos científicos con una amplia experiencia clínica, un elevado interés de perfeccionamiento profesional y un gran sentido de la responsabilidad en el cuidado personal y continuo de los enfermos bajo su atención. A su vez, debe integrar las opiniones recabadas de otros especialistas a los que consulta en beneficio del paciente.

En un hospital comarcal como el Hospital Público de O Salnés, donde es el especialista de área médica de referencia, todos estos aspectos cobran especial relevancia, ya que carecemos de la presencia continua de otros especialistas y debemos suplir su ausencia con mayores conocimientos y dedicación, sin perjuicio de la necesidad de derivación al hospital de referencia que necesitan algunos de nuestros pacientes.

El internista actúa también como consultor para otras especialidades del centro: cirugía, traumatología, urología, ginecología etc., ya que, en general, ningún proceso o problema clínico es ajeno al internista, puesto que su campo de actuación es prácticamente ilimitado.

Actualmente la figura del internista se dedica al control y tratamiento de las agudizaciones de pacientes con enfermedades crónicas, edad avanzada y gran carga de comorbilidad. Realiza, además, el proceso diagnóstico de enfermos remitidos desde atención primaria u otras especialidades, para el estudio de alteraciones clínicas, analíticas o radiológicas, así como el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas, el manejo de las enfermedades autoinmunes sistémicas, etc.

EQUIPO HUMANO

El equipo humano habitualmente está compuesto por 7 facultativos, ahora reforzado con un contrato para la planta de paliativos y 2 refuerzos COVID.

Responsable de la unidad: Dra. María Teresa López Monteagudo.

Facultativos del servicio: 7, y 2 adicionales de refuerzo COVID.

Supervisora: Rosa María Oubiña Betanzos.

Enfermería: 14.

Técnicos en cuidados auxiliares de enfermería: 14.

LOCALIZACIÓN Y CONTACTO



Calle Hospital do Salnés, n.º 30

36619 Vilagarcía de Arousa (Pontevedra)

Teléfono: 986 568 000

Ubicación:

Planta de hospitalización de medicina interna: planta 2.

Consultas externas de medicina interna: planta 0.

CARTERA DE SERVICIOS

La actividad del Servicio de Medicina Interna del Hospital Público de O Salnés se centra en cuatro puntos fundamentalmente:

- 1. Planta de hospitalización: tiene 44 camas asignadas. En muchos momentos estas son insuficientes, por lo que debemos tener enfermos ingresados en otras unidades de hospitalización. Atendemos de manera integral el diagnóstico, tratamiento, evolución, mejoría o paliación de los síntomas de nuestros pacientes hasta el momento del alta o de su fallecimiento. Estos pacientes son ingresados desde urgencias (la gran mayoría) o desde las consultas externas. En un porcentaje de casos recurrimos, cuando es necesario por los cuidados específicos que necesitan, al traslado de nuestros pacientes a especialidades concretas en nuestro hospital de referencia (Digestivo, Cardiología, Neumología, Neurología, Nefrología, UCI). Se dan, si las condiciones clínicas del paciente son las adecuadas, altas durante todos los días del año, ya que el servicio tiene un seguimiento constante de todos los pacientes ingresados a su cargo, lo cual ha permitido las mejores cifras en cuanto a estancia media de los últimos años y así evitar la saturación del servicio en momentos de sobrecarga asistencial.
 - La planta de hospitalización cuenta, además, con 3 habitaciones de presión negativa para patología respiratoria que lo precise, de uso individual.
- 2. <u>Consulta externa</u>: cada semana tenemos citadas 8 agendas de consulta, con una media de 10 pacientes por consulta: 2 primeras consultas derivadas desde urgencias, otras especialidades o atención primaria; 2 revisiones posthospitalización y 6 sucesivas o en seguimiento (alguna de ellas, telefónica). Un facultativo atienderá la e-consulta que se pueda solicitar al servicio.
- 3. <u>Interconsulta hospitalaria</u>: cada día un facultativo se encarga de contestar las interconsultas surgidas de otros servicios en horario de mañana o realiza las valoraciones solicitadas por el Servicio de Urgencias (a través de nuestro teléfono corporativo de contacto).
- 4. <u>Atención continuada</u>: los facultativos del servicio realizan guardias presenciales unipersonales (1 solo facultativo). Ofrecen cobertura a todos los pacientes ingresados a cargo del servicio, así como las posibles interconsultas urgentes de otras especialidades y las valoraciones de ingreso solicitadas desde el Servicio de Urgencias los 365 días del año.

Además de estas tareas, el servicio realiza:

- Participaciones en comisiones hospitalarias.
- Ecografía clínica en planta.
- Punciones diagnósticas: paracentesis, toracocentesis y punción lumbar.
- Manejo de ventilación mecánica no invasiva en planta.
- MAPA (monitorización arterial ambulatoria de tensión arterial) en consulta externa.

- Acogida y formación de residentes de medicina familiar y comunitaria de nuestra área y residentes de medicina interna de otros hospitales.
- Sesiones clínicas de servicio.
- Sesiones hospitalarias (ahora en suspenso).
- Atención a pacientes de consulta externa citados en Hospital de día.
- Asistencia a residencias de mayores en momentos de brote en la pandemia COVID.
- Asistencia a pacientes hospitalizados con cargo a la Unidad de Cuidados Paliativos desde febrero de 2020.

ACTIVIDAD CIENTÍFICA

En los años anteriores, casi todos los miércoles se llevaban a cabo sesiones clínicas de revisión de un caso, de un artículo bibliográfico reciente, revisión de una patología o la puesta en común de un nuevo protocolo. A raíz de la epidemia por COVID, se han limitado estas actividades, casi quedado en suspenso, a fin de evitar agrupaciones excesivas de la plantilla; de producirse, se intenta que sean en lugares más amplios que nuestro despacho de mayor tamaño.

Participamos activa y pasivamente en las sesiones generales del hospital, que se llevan a cabo los terceros jueves de cada mes, exceptuando las épocas estivales y las vacaciones navideñas. Están en suspenso también desde marzo de 2020.

Asistimos a reuniones y congresos en formato virtual, dada la situación actual, organizados por la sociedad científica nacional y autonómica de nuestra especialidad.

A lo largo del pasado año, varios miembros del servicio han completado su formación con la realización de másters y cursos propios de la especialidad y han participado en la publicación de varios artículos en revistas de interés científico.

También en el marco de la epidemia, el servicio ha participado en el registro de pacientes COVID, tanto de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica como en la Sociedad Española de Medicina Interna. Estos registros han dado lugar a diversas publicaciones.

Todos los facultativos del servicio participan como docentes de los programas de formación MIR (médico interno residente).

 Prognostic Factors and Analytical Abnormalities in Patients Admitted With the Diagnosis of Influenza in a Third Level Hospital During the 2015–2016 Season.

Néstor Vázquez-Agra, Vanesa Alende-Castro, Cristina Macía-Rodríguez, Ana-Teresa Marques-Afonso, Martín Vidal-Vázquez, Vanesa Riveiro Blanco, Ignacio Novo-Veleiro.

Open Respiratory Archives, February 2020.

Adult Still's Disease in Spain: Description of New Cases, and Systematic Review.

Alende-Castro V, Pérez-García C, Sande D, Brea Aparicio R, Baz Lomba A, Fernández Villar J, Valle B, Fernández Morales M, Pérez Fernández S, Velo-García A, Rodríguez García JC. International Journal of Medical Science and Health Research (IJMSHR), May 2020.

Significance of Anti-centromere Antibodies.

Vanesa Alende-Castro, Caritina Vázquez-Triñanes, Sergio Rodríguez-Fernández, Pablo Eiras, Arturo González-Quintela, Bernardo Sopeña. International Journal of Medical Science and Health Research (IJMSHR), June 2020.

 Serum concentrations of interleukin-6 (IL-6) in the general adult population: possible implications for anti-IL-6 therapy in SARS-Cov-2 infection and IL-6-related diseases.

Alende-Castro V, Alonso-Sampedro M, Gude F, González-Quintela A. J Investig Allergol Clin Immunol. (JIACI) 2020 Jun 5:0.

18F-FDG PET/CT as a diagnostic target for a subset of patients with giant cell arteritis.

Vanesa Alende, JA Díaz Peromingo, Bernardo Sopeña, Arturo González-Quintela. International Journal of Medical Science and Health Research (IJMSHR), June 2020.

 Analysis of predisposing factors for the development of Clostridioides difficil e infection recurrence.

Marques-Afonso AT, Fernández-Castro I, Vázquez-Agra N, Barrera-López L, Alende-Castro V, Macía-

 $Rodr\'iguez\ C, Mateo-Mosquera\ L, Novo-Veleiro\ I.$

Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2020 Jul 8.

Miliary pattern, a classic pulmonary finding of tuberculosis disease.

Vanesa Alende-Castro, Cristina Macía-Rodríguez, Emilio Páez-Guillán, Alba García-Villafranca. J Clin Tuberc Other Mycobact Dis 20 (2020).

• Five-Year Outcomes of Heart Failure with Preserved Ejection Fraction.

Cristina Macía-Rodríguez, Emilio Páez-Guillán, Vanesa Alende-Castro, Alba García-Villafranca, Lara María Mateo-Mosquera, Lucía Martínez-Braña, María de los Ángeles Valcárcel García and Francisco Luis Lado Lado.

The Open Cardiovascular Medicine Journal, 2020, Volume 14.

 Treatment with tocilizumab of corticosteroids for COVID-19 patients with hyperinflammatory state: a multicenter cohort study (SAM-COVID-19).

Como miembros del SAM-COVID Study Group.

 Characteristics and predictors of death among 4035 consecutively hospitalized patients with COVID-19 in Spain.

Como miembros del COVID-19@Spain Study Group.

 Características clínicas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en España: resultados del registro SEMI-COVID-19.

Revista Clínica Española. Como miembros del Grupo de Estudio SEMI-COVID.

- Association of Hypertension with all-cause mortality among hospitalized patients with COVID-19.
 Journal of Clinical Medicine. Como miembro del Grupo de Estudio SEMI-COVID.
- Predicting Clinical Outcome with Phenotypic Clusters in COVID-19 Pneumonia: An Analysis of 12,066 Hospitalized Patients from the Spanish Registry SEMI-COVID-19.

Journal of Clinical Medicine. Como miembro del Grupo de Estudio SEMI-COVID.

 Admission hyperglycaemia as a predictor of mortality in patients hospitalized with COVID-19 regardless of diabetes status: data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry.

Journal of Clinical Medicine. Como miembro del Grupo de Estudio SEMI-COVID.

ENLACES RELACIONADOS

Sociedades científicas:

- Sociedade Galega de Medicina Interna.
- Sociedad Española de Medicina Interna, con los diferentes grupos de trabajo de la sociedad, en los que están inscritos nuestros facultativos:
 - Grupo de autoinmunes.
 - Grupo de IC y fibrilación auricular.
 - Grupo de paciente pluripatológico y edad avanzada.
 - Grupo de enfermedad tromboembólica.
 - Grupo de ecografía clínica.
- Federación Europea de Medicina Interna.
- Sociedad Americana de Medicina Interna, American Collegue of Physicians.
- Sociedad Española de Enfermedad Infecciosa y Microbiología Clínica.
- Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas.
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos.