

eISSN 2444-7986

DOI: <https://org/10.14201/orl201674.14638>

Artículo original

## MOTIVOS DE CONSULTA DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN SERVICIO DE ORL EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

### *Chief complaint of patients attended in an ENT department of a secondary level hospital*

Rafael TENOR-SERRANO<sup>1</sup>; Cristina de la PLATA-SÁNCHEZ<sup>1</sup>; Natalia COLOMO-RODRÍGUEZ<sup>2</sup>; Manuel CONDE-JIMÉNEZ<sup>1</sup>; Manuel OLIVA-DOMÍNGUEZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Costa del Sol de Marbella. Servicio de Otorrinolaringología. <sup>2</sup>Instituto de Biomedicina de Málaga. Málaga. España.

Correspondencia: [tenorserrano@gmail.com](mailto:tenorserrano@gmail.com)

Fecha de recepción: 26 de mayo de 2016

Fecha de aceptación: 12 de junio de 2016

Fecha de Publicación: 24 de junio de 2016

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

© Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

#### RESUMEN

Introducción y objetivo: Los trastornos otorrinolaringológicos dan lugar a una gran variedad de síntomas. Presentamos los motivos de consulta y las características epidemiológicas de los pacientes que acuden a la consulta de otorrinolaringología general de un hospital de segundo nivel. Método: Se ha realizado un estudio transversal que incluye a todos los pacientes que acudieron por primera vez a una consulta de otorrinolaringología general de un hospital de segundo nivel desde noviembre de 2013 a diciembre de 2014. Se tomó nota del motivo de consulta, la edad y el sexo de cada paciente. Resultados: Se incluyeron 1333 pacientes, de los cuales un 54,4% mujeres y un 45,6% fueron hombres. La edad media fue de  $45,4 \pm 23,9$  años. Los pacientes que presentaban síntomas relacionados con patología otológica fueron un 54%, relacionados con patología faringolaríngea o cervical un 29% y relacionados con patología nasal un 17,5%. Globalmente el síntoma más frecuente fue hipoacusia, seguido de dificultad respiratoria nasal y de mareo. Conclusiones: Observamos que la población atendida comprende a individuos de todas las edades, con una distribución bimodal que presenta un pico en el grupo de edad entre 40 -60 años y otro en la primera década de la vida. Los motivos de consulta presentados fueron muy variados, aunque el 75% de pacientes consultó por alguno de los 10 motivos más frecuentes. Los motivos de consulta más frecuentes fueron los relacionados con los problemas otológicos. Las mujeres acudieron con más frecuencia a la consulta.

**PALABRAS CLAVE** motivo de consulta; derivación; síntomas; hipoacusia.

#### SUMMARY

Introduction and objective: Otolaryngology disorders can cause a wide variety of symptoms. In the present study, we describe the chief complaint and the epidemiological features of patients who attend a general ear, nose and throat consultation in a secondary level hospital.

Method: This is a cross-sectional study that includes all patients who came for the first time to a general ENT consultation in the Hospital Costa del Sol (Marbella, Spain) from November 2013 to December 2014. Chief complaint, age and sex were recorded. Results: One thousand three hundred and thirty-three patients were included, 54.4% were women and 45.6% were men. Mean age was  $45.4 \pm 23.9$  years. A bimodal distribution with peaks in the group of age 40-60 years and in the first decade of life was observed. Out of the study subjects, 54% referred ear-related symptoms, 29% had pharyngolaryngeal or neck related symptoms, and 17.5% nose related symptoms. Globally, the most frequent symptom was hearing loss, followed by nasal obstruction and dizziness. Conclusions: We observe that the study population covers all range of age and consists mainly of women. Although the chief complain were diverse, 75% of the patients referred one of the ten most frequent symptoms. The most frequent symptoms were related to ear problems.

KEYWORDS subjective health complaint; referral; symptoms; hearing loss

## INTRODUCCIÓN

Una característica singular de la especialidad de otorrinolaringología (ORL) es la enorme variedad de patología que engloba. Esto hace que el abanico de síntomas que pueden llevar a un paciente a la consulta sea muy diverso. Sin embargo, a pesar de lo bien conocida que es la epidemiología de cada enfermedad en concreto, no existe mucha información publicada acerca de los motivos de consulta generales por los que un paciente acude a la consulta de un especialista en ORL en España. Sí se encuentra mayor información publicada acerca de los diagnósticos realizados tanto en consultas generales como urgentes en distintos servicios de ORL, tanto españoles [1-5] como de otros países [6, 7].

Presentamos un trabajo realizado en una consulta general de ORL de un hospital de segundo nivel con el objetivo de conocer los principales motivos de consulta y las características epidemiológicas de los pacientes que acuden a esta consulta.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal en el que se han incluido a todos los pacientes que acudieron por primera vez a una consulta general de ORL de un hospital de segundo nivel desde el 1 de noviembre de 2013 al 31 de diciembre de 2014.

Como variables de estudio, se recogieron el motivo de consulta, la edad y el sexo. A esta consulta acuden los pacientes derivados desde atención primaria con un diagnóstico previo del médico de familia. Independientemente de este diagnóstico, a cada paciente se le preguntó el motivo por el que acudían a la consulta, anotando el mismo. Por cada paciente se recogió un único motivo. Si bien es

cierto que en la mayoría de las ocasiones el paciente presentaba varios síntomas, se seleccionó aquel al que el paciente otorgaba mayor valor o que percibía como más molesto o intenso. Un mismo otorrinolaringólogo fue el encargado de la recogida de datos en todo el periodo del estudio.

Los motivos de consulta se agruparon en cuatro categorías según el área anatómica con la que estuviesen relacionados: oído, garganta, nariz y otros. En la categoría «otros» se incluyeron los motivos de consulta que no estuvieron claramente relacionados con ninguno de los grupos anteriores.

El presente estudio se ha ajustado en todo momento a la declaración de Helsinki, la ley de protección de derechos de los pacientes (Ley 15/2002) y a la ley de investigación biomédica (Ley 14/2007). No se recabó ningún dato clínico fuera de los consignados anteriormente. No obstante, todos los datos recogidos en este proyecto fueron registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (Ley 41/2002 de 14 de noviembre; Ley 15/1999 de 15 de diciembre).

Las variables continuas se expresaron como media y desviación estándar, y las categóricas como número de pacientes y proporciones. Para comparar variables continuas utilizamos el test ANOVA, el análisis *post hoc* se ha calculado con el test de Bonferroni. Como test de homogeneidad de varias muestras cualitativas se utilizó el test Chi cuadrado. Se consideró estadísticamente significativo un valor de  $p < 0,05$ . Para el tratamiento de los datos se usó el programa informático GNU PSPP 0.8.4, para la realización del gráfico de distribución de la edad el programa GraphPad Prism 6.

## RESULTADOS

Se incluyeron 1.333 pacientes, de los cuales el 54,4% fueron mujeres (n = 725) y el 45,6% fueron hombres (n = 608). La edad media fue de  $45,4 \pm 23,9$  años (rango de 0 a 91 años) (Tabla 1). El grupo de edad de 50 a 59 años es el que consultó con mayor frecuencia (16%), seguida del grupo de 40 a 49 años (14,8%) y del de 60 a 69 años (13,4%). En la figura 1 se observa la distribución de los pacientes agrupados por grupos de edad.

Tabla 1. Motivos de consulta ORL. Datos generales de la muestra.

Motivos de consulta recogidos (n = 1333)	
Sexo	
	Mujer 725 (54,5%)
	Varón 608 (45,6%)
Edad (años)	$45,4 \pm 23,9$

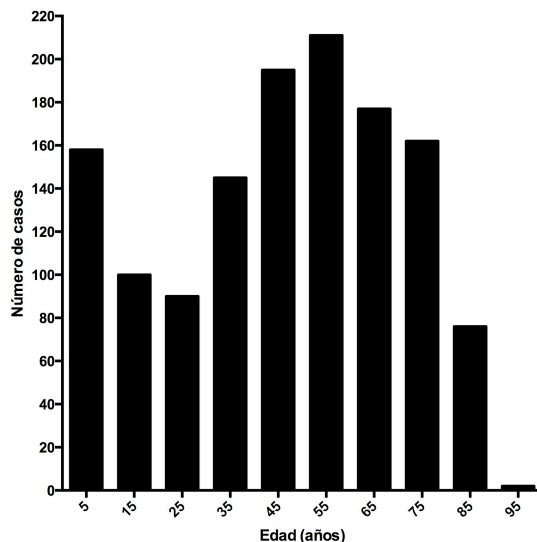


Figura 1. Motivos de consulta ORL. Distribución por grupos de edad de los pacientes de la muestra del estudio.

La figura 2 recoge el número de pacientes y los porcentajes de los motivos de consulta recogidos de nuestro estudio. Destacamos que los 10 motivos más frecuentes se presentan en el 76,1% de los pacientes. El síntoma más frecuente globalmente fue hipoacusia, referido por el 18,3% de los sujetos, seguido de dificultad respiratoria nasal por el 9,2% y de mareo por el 7,6%.

Los pacientes que aquejaban síntomas relativos a patología otológica fueron el 46%, de los cuales el 54% fueron mujeres y el 46% hombres, con una edad media de  $51,8 \pm 22,8$  años. Por frecuencias, los síntomas más referidos en este grupo fueron hipoacusia en el 39,8%, mareo en el 16,5% y otalgia en el 14,2% (Tabla 2).

Tabla 2. Motivos de consulta ORL. Resultados.

Motivos de consulta relativos a oído (n = 613)	
Sexo	
	Mujer 331 (54)
	Varón 282 (46)
Edad (años) $51,8 \pm 22,8$ *	
Síntomas más frecuentes	
	244 (39,8) Hipoacusia
	101 (16,5) Mareo
	87 (14,2) Otalgia
	72 (11,8) Acúfeno
Motivos de consulta relativos a garganta (n = 387)	
Sexo	
	Mujer 241 (62,3)
	Varón 146 (37,7)
Edad (años) $40,6 \pm 23,8$	
Síntomas más frecuentes	
	101 (26,1) Sensación de cuerpo extraño faríngeo
	89 (23) Disfonía
	66 (17,1) Ronquido
	50 (12,9) Odinofagia
Motivos de consulta relativos a nariz (n = 233)	
Sexo	
	Mujer 102 (43,8)
	Varón 131 (56,2)
Edad (años) $38,6 \pm 20,8$	
Síntomas más frecuentes	
	123 (52,8) Dificultad respiratoria nasal
	51 (21,9) Rinorrea
	41 (17,6) Epistaxis
	12 (5,2) Anosmia o disosmia
Motivos de consulta relativos a otros (n = 98)	
Sexo	
	Mujer 49 (50)
	Varón 49 (50)
Edad (años) $40 \pm 27,6$	
Síntomas más frecuentes	
	78 (79,6) Otros
	17 (17,4) Retraso del lenguaje
	3 (3,1) Disfemia

\* En este grupo la edad media fue significativamente mayor que en los demás (con una  $p=0,001$ , tras aplicar un test de ANOVA). Las variables cuantitativas se expresan como media  $\pm$  desviación estándar; las variables categóricas como n (%).

En el grupo de pacientes que aquejaban síntomas relacionados con faringe, laringe, cuello o cavidad oral se incluyeron al 29% de pacientes sobre el global de entre los cuales el 62,3% fueron mujeres y el 37,7% hombres, con una edad media de  $40,6 \pm 23,8$  años.

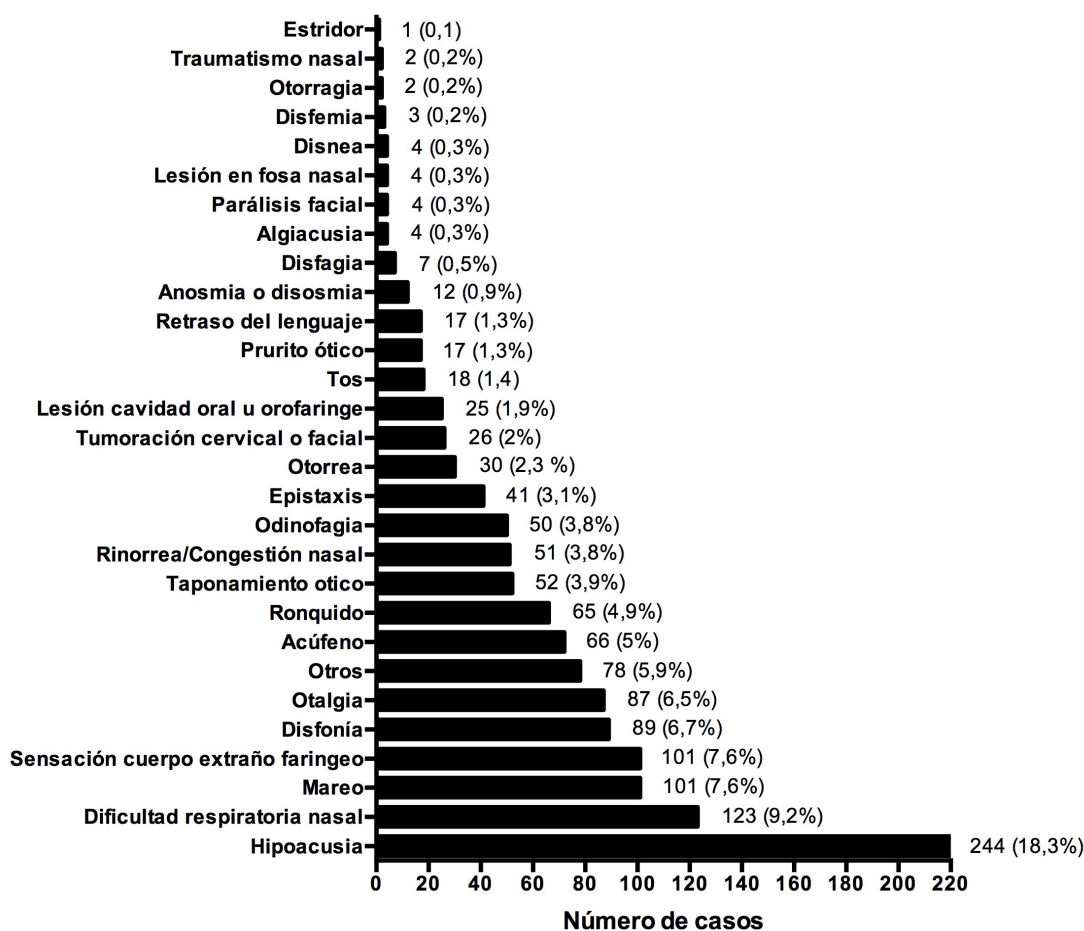


Figura 2. Motivos de consulta ORL. Motivos de consulta recogidos en el estudio, número (y porcentaje sobre el total) de los pacientes que los presentaron.

Dentro de este grupo el motivo más frecuentemente presentado fue sensación de cuerpo extraño faríngeo en el 26,1% de pacientes seguido de disfonía en el 23% y ronquido en el 17,1% de estos pacientes.

Los pacientes que acudieron con un motivo de consulta relacionado con la nariz fueron el 17,5% del global de pacientes, con una edad media de  $38,6 \pm 20,8$  años. Entre ellos había el 56,2% de hombres y el 43,8% de mujeres. Dentro de este grupo de síntomas relacionados con la nariz, el más frecuente fue dificultad respiratoria nasal en el 52,8% de pacientes, rinorrea o congestión nasal en el 21,9% y epistaxis 17,6%.

El grupo de pacientes de la categoría «otros motivos» supuso el 7,3% sobre el total, tuvieron una edad media de  $40 \pm 27,6$  años. Entre ellos había el 50% de hombres y el 50% de mujeres.

En cuanto a los distintos grupos y la edad media de cada uno, se observaron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de pacientes que acudieron por motivos relacionados con el oído (pacientes con una edad media mayor), frente a los demás grupos. Se aplicó el test de ANOVA y se realizó el análisis post hoc con el test de Bonferroni, obteniendo una  $p=0,001$ .

La población de procedencia de los pacientes atendidos consta, según el Instituto Nacional de Estadística a 1 de enero de 2014, de 457.146 habitantes, de los cuales el 50,62% (231.404) son mujeres y el 49,38% (225.742) son hombres. La población atendida en nuestra consulta constaba del 54,4% de mujeres ( $n = 725$ ) y el 45,6% de hombres ( $n = 608$ ). Se realizó el test de homogeneidad de varias muestras cualitativas mediante el test de chi cuadrado, que arrojó diferencias entre el grupo de la población general y el grupo de la

población atendida en cuanto a la proporción de mujeres, que en nuestra consulta fue mayor que la de la población de procedencia (con una  $p < 0,001$ ).

## DISCUSIÓN

Poco hay publicado acerca de los motivos de consulta de los pacientes que acuden a una consulta general de ORL de un hospital de segundo nivel. Se encuentra información más abundante acerca de las características epidemiológicas de la población que acude a una consulta de ORL general y acerca de las hipótesis diagnósticas que se realizan en estas consultas.

La población atendida comprendió individuos de todas las edades, aunque se observó una distribución bimodal, como se puede observar en la figura 1, con un pico en los grupos de edad de 40-60 años y otro en la primera década de la vida, distribución etaria parecida al de otras series publicadas [1-4].

Una gran proporción de pacientes (en torno al 75%) consultó por alguno de los 10 motivos más frecuentes. Por otro lado, se observa también que hubo una gran cantidad de síntomas poco frecuentes (hasta 50), presentados por una pequeña proporción de pacientes (en torno al 25%). De entre todos los motivos esgrimidos, hipoacusia fue el síntoma que más pacientes presentaron.

Entendemos que el hecho de que entre los diez motivos más frecuentes de consulta contemple hipoacusia, mareo y acufeno, obliga a que la consulta de ORL general deba estar equipada tanto con los instrumentos como con el personal adecuado para la realización de un estudio audiológico básico preciso.

Presentamos una tabla comparativa de los distintos artículos publicados en la que se resumen los datos epidemiológicos y el porcentaje de pacientes que consultaron (o fueron diagnosticados) por cada área de conocimiento de la especialidad (Tabla 3).

Dada la heterogeneidad de las distintas publicaciones, los resultados son difícilmente comparables, a pesar de lo cual parecen bastante aproximados. En algunos artículos se consideraron los motivos de consulta, en otros los diagnósticos. Parece existir una buena correlación entre los motivos de consulta y los diagnósticos que se realizan [1]. Algunos autores incluyeron en sus datos in-

formación tanto de primeras visitas como de revisiones.

En general, en todas las series publicadas consideran que los motivos de consulta o los diagnósticos que se realizan están mayoritariamente relacionados con problemas otológicos. En segundo lugar, y a distancia, los relacionados con problemas faringolaríngeos o cervicales, si bien en algunas series esta segunda posición está ocupada por los problemas rinosinuales. En casi todas las series publicadas hay un cuarto grupo de pacientes (en torno a un 5%) que presentaron síntomas o diagnósticos que no pudieron englobarse en ninguno de los grupos anteriores. Estos datos son similares a los presentados en nuestra serie.

En nuestro trabajo observamos que las mujeres acudieron con más frecuencia a la consulta. El hecho de que las mujeres consulten con más frecuencia ha sido descrito por otros autores en las consultas de atención primaria [8, 9].

Entre las limitaciones de este estudio destaca su diseño transversal, que la clasificación de los síntomas pudo ser subjetiva. Como fortalezas señalamos el elevado número de pacientes incluidos, que la duración del estudio fue de un año completo, por lo que se podemos descartar que haya preponderancia de algunos síntomas por la estacionalidad y que los datos fueron recogidos y clasificados por un único investigador, reduciendo así la posibilidad de sesgos de clasificación.

## CONCLUSIONES

En una consulta de ORL general de un hospital de segundo nivel se atendió a una población que abarcó a todas las edades, con mayor proporción de pacientes en la primera y alrededor de la quinta década de la vida. La sintomatología expresada por los pacientes fue muy variada. Un 76% de los pacientes referían alguno de los diez síntomas más frecuentes. Los síntomas más frecuentemente presentados por los pacientes estuvieron relacionados con problemas de oído, seguido de los síntomas relacionados con patología faringolaríngea y cervical y con problemas nasales. El motivo más frecuente de consulta fue hipoacusia. Las mujeres acudieron en mayor proporción que los hombres a la consulta.

Tabla 3. Motivos de consulta ORL. Resultados de las series publicadas de otros autores.

Autor	n	Edad media (años)	Sexo n	Motivos
Camila [6] α	9157	34,9	Mujer 5036 (55) Varón 4121 (45)	Oído 3571 (39) Garganta 1923 (21) Nariz 2381 (26) Otros 1282 (14)
Carbonell [5] αβ	535		Mujer 282 (52,7) Varón 253 (47,3)	Oído 253 (47,3) Garganta 139 (26) Nariz 95 (17,8) Otros 48 (8,9)
García [4]	1261	40,4	Mujer 694 (55) Varón 567 (45)	Oído 633 (50,2) Garganta 279 (22,1) Nariz 192 (15,2) Otros -
Benito [1] αβ	1170	41	Mujer 585 (50) Varón 585 (50)	Oído 667 (57) Garganta 211 (18) Nariz 234 (20) Otros 59 (5)
Samanta [7] αβ	18456	33,4	Mujer 8693 (47,1) Varón 9763 (52,9)	Oído 8951 (48,5) Garganta 4799 (26) Nariz 4097 (22,2) Otros 609 (3,3)
Total	30579	37,4	Mujer 15901 (52) Varón 14678 (48)	Oído 14800 (48,4) Garganta 6911 (22,6) Nariz 6177 (20,2) Otros 2385 (7,8)

Las variables cuantitativas se expresan como media; las variables categóricas como n (%).

α: considera los diagnósticos, no los síntomas.

β: contabilizo primeras visitas y revisiones.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Benito J, Morais D, Miyar V, Chamorro J, Martín C. Estudio descriptivo de la asistencia primaria en otorrinolaringología. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 1996;47(1):55-62.
- Hijano R, Hernández A, Martínez-Arias Á, Homs I, Navarrete ML. Estudio epidemiológico de las urgencias en un hospital de tercer nivel. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2009;60(1):32-7.
- Pino Rivero V, Trinidad Ruiz G, González Palomino A, Pardo Romero G, Pantoja Hernández C., Marcos García M, et al. Consideraciones sobre las urgencias ORL. Análisis de 30.000 pacientes atendidos en 10 años. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2005;56:198-201.
- García Cantos MD, García Teno M, Rivera García M, Ariza Toledo A. Patología orl ambulatoria. *ORL DIPS.* 2005;32(1):14-20.
- Carbonell Sanchís R, Pérez Climent F, Giménez Vaillo F, Lozano Blasco I. Estudio de la demanda asistencial especializada en otorrinolaringología. *Rev Sanid Hig Pub.* 1994;68:493-502.
- Camila Seymour M, Javiera Pardo J, Héctor Bahamonde S. Patología otorrinolaringológica ambulatoria en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile durante el año 2008 : Reporte de 9.157 pacientes. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello.* 2011;71:235-40.
- Samanta Ruz G, Hayo Breinbauer K, Margarita Arancibia S. Análisis epidemiológico de la patología otorrinolaringológica ambulatoria en el Hospital San Juan de Dios. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello.* 2009;69:227-32.
- Millas Ros J, Otegui Recio A, Pérez Gil S, Arzuaga Arambarri M, Martínez Eizaguirre J, Insausti Carretero M. Consulta de atención primaria: ¿todo es del médico? *Aten Primaria.* 2011;43(10):516-23.
- Pedreira Carbonell V, Gil Guillén V, Orozco Beltrán D, Prieto Erades I, Schwarz Chavarrí G, Moya García I. Características de la demanda sanitaria en las consultas de medicina de familia de un área de salud de la Comunidad Valenciana. *Aten Primaria.* 2005;35(2):82-8.