Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):335

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-030 - PROYECTO MASCERCA: ACERCANDO EL HOSPITAL A LA RESIDENCIAS DE ANCIANOS. RESULTADOS DE UN AÑO DE EXPERIENCIA DE UN PROYECTO PILOTO DE TELEMEDICINA

A. Gullón Ojesto, I. García Polo, E. Sánchez Sánchez y C. Suárez Fernández

Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: El envejecimiento progresivo de la población determina un aumento del número de enfermos crónicos y dependientes, cuya atención supone el 77% de gasto sanitario. Nuevos modelos de asistencia sanitaria como la atención no presencial está mostrando excelentes resultados, evitando la saturación de los centros hospitalarios y las consecuencias negativas sobre el estatus psicosocial, funcional y cognitivo que los ingresos hospitalarios producen en los pacientes crónicos pluripatológicos. El objetivo principal de este proyecto fue implementar un programa piloto de asistencia a través de telemedicina por parte de internistas a los pacientes institucionalizados en la Residencia Goya de Madrid durante el año 2016.

Material y métodos: Estudio piloto, prospectivo de telemedicina. Se realizaron dos modalidades de asistencias: consultas programadas predefinidas una vez por semana (videoconferencia) y consultas urgentes a través de llamadas telefónicas en cualquier momento de la semana (L-V), en horario de mañana y tarde.

Resultados: Se realizaron un total de 34 visitas programadas, con una duración media de 60 minutos (rango 40-90 minutos) en las que se realizaron valoración de 2,41 (± 0,92) pacientes por sesión (rango 1-4). En total se realizaron valoraciones sobre 82 pacientes (24,4% “primeras visitas” y 75,6% revisiones). Implicando atención al 39,2% de los residentes del centro. Se resolvieron 144 consultas: el 44,4% para el ajuste de tratamientos farmacológicos; el 40,27% consultas médicas relacionadas con el seguimiento de patologías crónicas y 15,27% dudas diagnósticas sobre problemas agudos. Se realizaron únicamente 5 interconsultas a otros especialistas. Se evitaron 23 desplazamientos no urgentes al hospital, con una media de 0,68 (± 0,53) desplazamientos evitados por cada sesión y 4 visitas a Urgencias. Así mismo, se atendieron 20 consultas Urgentes a través de llamadas telefónicas (media 1,8 ± 0,32 llamadas/mes). Se evitaron 12 desplazamientos a Urgencias (60%). El grado de satisfacción manifestado por los médicos de la residencia que participaron en el proyecto fue de 5 sobre 5, el de los pacientes valorados telemáticamente fue de 4 sobre 5 y el de los dos internistas implicados fue de 5 sobre 5. Adicionalmente, cada visita al hospital evitada supuso una reducción en costes económicos (ambulancias) y personales (auxiliares de enfermería que acompañan a los residentes en sus desplazamientos).

Discusión: El proyecto piloto del programa MASCERCA de asistencia telemática por parte de

internistas a pacientes institucionalizados en la residencia Goya ha sido exitoso, habiendo conseguido resolver de forma eficaz gran cantidad de consultas médicas, evitando desplazamientos innecesarios a nuestro centro y todo ello con un muy alto grado de satisfacción por parte de todos los implicados en el proceso, habiendo cumplido el fin de “acercar el Hospital a la Residencia de ancianos”.

Conclusiones: Las posibilidades de la asistencia no presencial de los pacientes crónicos son amplias y eficientes. El desarrollo de proyectos de innovación es fundamental para el abordaje de la cronicidad, la mejora de la calidad de vida de los pacientes dependientes y el mejor aprovechamiento de los recursos sanitarios.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.