Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S93

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2105 - RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE TELECONSULTAS CON ATENCIÓN PRIMARIA

*Vanesa Puerto Romero, **Santiago Nicolás Vico Cabra**, Nicolás Jiménez García, Luigina Maureen Ron Astudillo, María Dolores Martín Escalante, José Javier García Alegría y Raúl Quirós López*

Hospital Costa del Sol, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Análisis de la puesta en marcha de un programa de teleconsultas entre atención primaria y medicina interna.

Métodos: Estudio descriptivo de la actividad de teleconsultas entre la unidad de Medicina Interna de un hospital comarcal con atención primaria. La relación se establece entre una única consulta, tres centros de salud y dos consultorios (40 médicos de atención primaria). Se incluyeron teleconsultas realizadas en el periodo entre el 04,04.21 y el 01.01.23, analizándose las variables expuestas en tabla 1. El tiempo destinado a la respuesta de teleconsultas fue de 1 hora diaria.

Resultados: Se realizaron 563 teleconsultas en el periodo analizado con pacientes que en 56,8% eran mujeres y una edad media 58 años y mediana de 60. El 16,8% presentaban criterios de pacientes pluripatológicos. El tiempo medio de respuesta fue de 3,85 días con un máximo de 20. Registrándose la temática por bloques y motivos principales en tabla 2. Un 97,6% de casos permitía respuesta directa, en 98,4% de los casos se consultó historia clínica y en 86% se revisó el tratamiento. En un 30% de los casos se modificó y en un 11,2% se recomendó suspender alguno por contraindicación o interacción. En el 33,6% de casos se identificó una actuación en relación con la seguridad del paciente. En un 81,2% se estableció un plan de actuación consensuado con el medico consultor y el siguiente paso de los pacientes se muestra en el cuadro resultados (fig.) destacando que un 56,9% de ellos se resolvió sin actuación adicional. Un 34,2% necesito pruebas adicionales (fig.). Gracias a esto, en el 87,4% se acorto el tiempo de respuesta clínica. Se identificó necesidad de formación en los médicos de primaria en un 14,1% en las áreas registradas en la figura. Los indicadores de satisfacción del médico de atención primaria fueron muy elevados.

Discusión: Destacar del análisis la mejora en la comunicación entre profesionales por facilitar el dialogo, la inmediatez y la cobertura en comparación a la derivación tradicional. Se ha permitido acortar los tiempos de atención al paciente en el 85% de los casos y disminuir la demora en un tratamiento necesario siendo un valor añadido establecer un plan terapéutico hasta en más del 80% de los mismo. Mas de la mitad de los pacientes no necesitaron derivación, y del 30% que si se remitieron a consultas, un 20% aportaban en esa primera visita pruebas diagnósticas realizadas siendo la más habitual la analítica sanguínea.

Variables a estudio

Edad
Genero
Centro de salud
Demora de respuesta
Formulación clara de la pregunta
Revisión de historia clínica
Revisión de tratamiento
Modificación de tratamiento
Suspensión de medicación
Plan terapéutico
Mejora en la seguridad del paciente
Destino del paciente tras la consulta
Estudios complementarios
Paciente pluripatológico
Identificar necesidad de formación en primaria
Satisfacción de profesionales

Temática de la teleconsulta	**%**	**Motivo de consulta**	**%**
Endocrinología y metabolismo	22,9	Cefalea	9
Neurológico	26	Deterioro cognitivo	5,9
Cardiovascular	11,3	anemia	2,5
Inmunorreumatología	10,5	Diabetes tipo 2	4,8
Síntomas generales	6,5	Focalidad neurológica	2,8
Nefrología	5,1	hipertiroidismo	5,6
Control medicación especial	4	Insuficiencia renal	4,2
Infeccioso	3,4	Nódulo tiroideo	3,7
Material ortoprotésico	3,1	Hipertensión arterial	3,1
Hematología	2,8	Enfermedad de Parkinson	3,1
Hallazgo radiológico	2		

Actitud tras teleconsulta	%	Pruebas complementarias	N	Necesidad de formación
Resolución	56.9	Analítica	62	AIT
Consulta + prueba	20.9	Ecografía	27	Cefaleas. Datos de alarma. Tratamiento preventivo
Consulta de otra especialidad	9	Ecocardiograma	2	Diabetes LADA, tratamiento diabetes y otras circunstancias especiales
Consulta sin pruebas	8.2	Radiografía	4	HTA y despistaje de HTA secundaria. MAPA
Urgencias	2.5	Resonancia	13	Hipertiroidismo y nódulo tiroideo
Hospital de día	2.5	TAC	38	Inicio de tratamiento en Parkinson
		MAPA	11	Insuficiencia renal y derivación a nefrología
				Estudio del sincope
				Artralgias autoinmunes

Conclusiones: El inicio de un programa de teleconsultas permite una vía de comunicación ágil, eficaz y rápida entre profesionales. Las teleconsultas presentan una variada temática y en más de la mitad de las ocasiones permiten la resolver el caso sin desplazamiento del paciente. Igualmente, la consulta entre profesionales facilita la atención presencial con pruebas diagnósticas necesarios. Existen beneficios añadidos como la desprescripción de fármacos, la mejora de aspectos relacionados con la seguridad y el acortamiento en tiempos de atención clínica. El nivel de satisfacción de los médicos de primaria es muy elevado.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.