



Avances en Diabetología



O-006. - EXPERIENCIA INICIAL DE UNA CONSULTA TELEMÁTICA PARA PACIENTES CON DIABETES

L. Mendoza, G. Cuixart, F. Rabasa, C. González, R. Corcoy y A. Chico

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Introducción: Las consultas de telemedicina (TM) constituyen una alternativa a las consultas presenciales, conveniente para pacientes y profesionales.

Objetivos: Conocer la experiencia de los primeros meses de funcionamiento de una consulta de TM para pacientes con DM, atendida por 3 endocrinólogos.

Material y métodos: Se propuso realizar consultas TM a 295 pacientes con DM con las siguientes indicaciones: necesidad de optimizar el control, dificultad para acudir al centro, cambios de tratamiento o necesidad de ajustes frecuentes. Los pacientes podían enviar sus datos de tratamiento utilizando plataformas específicas para descargas de glucemia capilar (y de ISCI en caso de usar dicha terapia) o bien a través del correo electrónico o FAX. Se programaron en una agenda específica, con una duración de 15 minutos por visita. Se presentan los resultados desde el inicio de las consultas de TM en abril de 2012 hasta septiembre de 2014 (29 meses).

Resultados: Se programaron consultas de TM a 295 pacientes (233 mujeres, 62 varones; edad $40,5 \pm 10,2$ años; tiempo de evolución 21 ± 10 años). De ellos 259 tenían DM1 (127 en tratamiento con ISCI y 132 con basal-bolo). De las 233 mujeres, 41 eran gestantes y 49 estaban en clínica pregestacional. El período medio de tiempo en el que hicieron consultas de TM fue de $13 \pm 8,8$ meses, realizando $3,27 \pm 3,3$ visitas TM en ese período lo que equivale a una visita cada 4 meses. En las gestantes/pregestantes la frecuencia de las visitas fue mayor (cada 2,5 meses) que en el resto de pacientes (cada 5 meses). En ese mismo período de tiempo realizaron $5,8 \pm 6,4$ visitas presenciales, un nº inferior a las realizadas en el mismo período de tiempo antes del programa de TM ($6,9 \pm 7,6$ visitas; $p 0,05$). Excluyendo a las gestantes/pregestantes, el nº de visitas presenciales fue de $4,48 \pm 5,3$ frente a las $5,43 \pm 6,33$ del período previo ($p 0,05$). Los valores de HbA1c descendieron durante el período (de $7,08 \pm 1,01\%$ a $6,88 \pm 1,17\%$), algo menos que en el período previo a las visitas de TM (de $7,49 \pm 1,07$ a $7,17\% \pm 1,05$; $p = 0,045$). Sin embargo al excluir a las gestantes/pregestantes, la reducción de HbA1c observada fue comparable entre ambos períodos. Los pacientes realizaron el 84% de las visitas TM previstas, siendo este porcentaje mayor en las gestantes/pregestantes (90%). El tiempo medio total dedicado en el período a cada paciente fue de 165 minutos, frente a los 138 minutos del período previo equivalente.

Conclusiones: En esta muestra, un número importante de sujetos con DM realizan consultas de TM con buena adherencia, lo que ha permitido aumentar el tiempo de dedicación y mejorar el control glucémico con menor número de visitas presenciales.