



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



231 - IMPLANTACIÓN DE E-CONSULTA EN ENDOCRINOLOGÍA. RESULTADOS UN AÑO DESPUÉS

A.L. Salguero Ropero, V. Viedma Torres, J.A. Rosado Sierra, I. Pavón de Paz, P. Azcoitia Manrique, G. Guijarro de Armas, M. Merino Viveros, C. Navea Aguilera y P. Iglesias Bolaños

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Introducción: Las consultas electrónicas, también llamadas e-consultas, surgen para mejorar la comunicación entre Atención Primaria y Hospitalaria. Su finalidad es preceder, completar o reemplazar las visitas al especialista según la complejidad de la consulta con el compromiso de ofrecer una respuesta en un plazo máximo de 72h.

Objetivos: Analizar el uso y el impacto de este sistema en nuestro servicio un año después de su implantación.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de las e-consultas remitidas al servicio de Endocrinología de nuestro hospital en el periodo comprendido desde la fase piloto en junio 2019 hasta junio 2020.

Resultados: Se han incluido un total de 161 e-consultas procedentes de 10 centros de salud adscritos al hospital. 73% mujeres y 27% hombres, con 52 ± 17 años. La edad avanzada representa una minoría (12%) en este estudio. Más de la mitad de los pacientes (62%) no habían sido valorados previamente en el servicio. La patología más consultada es la tiroidea (50%) seguida de diabetes (11,8%) y patología hipofisaria (11,18%). El 85% de las e-consultas se respondieron en un periodo inferior a 24 horas siendo posible en el 40% de ellas la resolución directa. El 57% de las e-consultas se concentraron a partir de marzo 2020.

Conclusiones: Esta herramienta parece particularmente útil en cuestiones relacionadas con patología tiroidea y pacientes jóvenes, no tanto en aquellos de edad más avanzada quizás por su pluripatología. En el último trimestre se incrementó el uso de este servicio probablemente condicionado por la pandemia COVID-19, que ha promovido el uso de la telemedicina. La e-consulta ha facilitado, en casi la mitad de los casos, la resolución directa de la consulta sin necesidad de pruebas complementarias, visita presencial o seguimiento posterior del paciente.