



Endocrinología y Nutrición



427 - TELEMEDICINA EN ENDOCRINOLOGÍA: EXPERIENCIA EN EL ÁREA SANITARIA DE FERROL

C. Tejera Pérez, D. Bellido Guerrero, P. Andújar Plata y J. Pesado Cartelle

Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. España.

Resumen

Introducción: La telemedicina (TM) es uno de los últimos avances en asistencia sanitaria que aúna salud y tecnología. Favorece la relación entre Atención Primaria (AP) y Hospitalaria. Se benefician de este sistema todos los Centros de Salud (CS) de nuestra área ($n = 22.197.854$ personas).

Objetivos: Análisis descriptivo de la actividad de TM de END en nuestra área. Análisis del feedback de los Facultativos de AP.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, unicéntrico. Período de observación: 1 abril 2015 a 31 mayo 2016. Excluidas TM Nutrición y de Patología Gestacional. Se ha elaborado junto con la Unidad de Calidad del Área un cuestionario de satisfacción con la actividad de TM dirigido a AP.

Resultados: Se han realizado 1.004 TM (74,4% mujeres, edad $58,8 \pm 22,2$ años) 71,7% pacientes nunca habían sido valorados en END, 12,1% ya estaban en seguimiento, 10,1% eran seguimiento vía TM y 6,2% eran pacientes ya vistos en END pero que habían sido dados de alta. La DM2 fue la patología más consultada (14,8%) seguida de hipotiroidismo (12,8%) y bocio (12,2%). 37,5% se valoraron historia clínica y estudios, 30,1% ajuste tratamiento, 18,3% solicitud estudios y en 13,1% ajuste tratamiento y petición estudios. 39,8% se citaron en consulta presencial y 39,8% fueron alta a AP. 20,1% se derivaron para seguimiento en TM. De 134 médicos de AP han respondido 88 (66,6% mujeres, $54 \pm 6,8$ años). 44,4% afirmaron que suponía una gran mejora asistencial, 47,8% pensaban que el tiempo de respuesta era excelente y el 52,2% estaba muy satisfecho con la atención prestada. Entre las mejoras sugeridas se encuentra la necesidad de mejorar el gestor de peticiones.

Conclusiones: La TM es una nueva forma de acercar AP y Hospitalaria, favoreciendo la mejora de la calidad asistencial del paciente. Evita derivaciones innecesarias y agiliza las primeras consultas. Favorece la atención integral a patologías crónicas endocrinológicas. Es bien percibida por los profesionales de Atención Primaria.