



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

P-16 - EMISIÓN DE INCAPACIDADES TEMPORALES PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS CON SEDACIÓN DESDE LA UNIDAD DE ENDOSCOPIA: CIRCUITO DE IMPLANTACIÓN EN HISTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA

Óscar Pérez Aznar¹, Natalia Iriarte Gurbindo¹, Glòria Ramoneda i Gasch¹, Amaia Arrubla Gamboa¹, Carlota Pegenante Esparza², Marta Gómez Alonso¹, Jesús Fernández Baraibar³, María Isabel Rodrigo Rincón³, Juan José Vila Costas¹ y Cristina Rodríguez Gutiérrez¹

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Servicio de Medicina del Trabajo, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Servicio de Docencia, Investigación e Innovación, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La emisión de incapacidades temporales (IT) en los procedimientos endoscópicos con sedación ha sido una actividad ligada exclusivamente a Atención Primaria (AP). Esto conlleva una baja eficiencia del sistema con sobrecarga del mismo. El objetivo de este trabajo es implantar la emisión de la IT desde la propia Unidad de Endoscopia.

Métodos: Desde la Dirección de Salud y del Servicio de Salud de Navarra se propone instaurar un circuito de emisión de IT en la Unidad de Endoscopia. Para dicho proceso se comprueba que no existe limitación legal que impida a un facultativo de cualquier especialidad emitir un parte de IT. Dirección de Salud, Atención Primaria, Administración, Inspección Médica, Informática y Endoscopia trazan la ruta de emisión de partes de IT. La creación de IT se realiza por el personal administrativo y la validación es automática al generar el informe de la exploración endoscópica. La consolidación de la IT se ejecuta de forma automática, o por un inspector del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra (ISPLN). La duración de la IT varía en función de los horarios laborables del paciente y del horario de la exploración.

Resultados: Desde el 11/03/2024 al 31/10/2024 se realizaron 8.037 procedimientos ambulatorios con sedación en nuestra Unidad a un total de 6.392 pacientes distintos. Se emitieron 659 IT (10,3% del total de los pacientes), realizándose desde endoscopia 485 (73,6% del total de IT). Se consolidaron de forma definitiva 448/485 (92,37%): 22 procesos rechazados, 3 duplicados, 12 errores de servidor. Los 174 procesos restantes (26,4% del total de IT) se realizaron desde atención primaria por otros motivos o tuvo que intervenir inspección médica (en 23 de ellos) por algún problema técnico. Se realiza una encuesta a los endoscopistas de la unidad y el 100% admiten que la implantación del sistema de IT no les ha supuesto ningún trabajo adicional en su actividad diaria.

Conclusiones: La implantación de emisión de IT desde la Unidad de Endoscopia es factible con nula repercusión en la actividad asistencial del médico endoscopista, mejorando la eficiencia de nuestro sistema de salud y facilitando al paciente el proceso.