



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/672 - MANEJO COMPARTIDO DE LA PATOLOGÍA DIGESTIVA ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y DIGESTIVO: MOTIVACIÓN Y UTILIDAD DE LA E-CONSULTA

N. Sánchez Sánchez¹, M. Hernández Gómez², P. Castro Fernández³, M. Gómez Fernández⁴, E. Sánchez Hernández⁵ y J. Cubiella⁵

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Maceda. Maceda. Orense. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Novoa Santos. Orense. ³Estudiante de medicina. Universidad de Santiago de Compostela. ⁴Directora de procesos sin ingreso. Área Sanitaria de Ourense. Verín y O Barco de Valdeorras. ⁵Especialista en Gastroenterología. Complejo Hospitalario Universitario de Orense. Orense.

Resumen

Objetivos: Las estrategias de manejo compartido en patología digestiva, basadas en la e-consulta y en protocolos conjuntos, pueden incrementar la eficiencia de los procesos diagnósticos y terapéuticos. Sin embargo, se desconoce la motivación y la utilidad de la e-consulta en nuestro medio. El objetivo de este estudio es analizar los motivos de solicitud de las consultas no presenciales, la respuesta a las mismas y la actuación posterior.

Métodos: Estudio observacional descriptivo en nuestra área sanitaria en la que se evaluaron las e-consultas realizadas en enero de 2019. Se recogieron las variables demográficas del paciente, el motivo de consulta (diagnóstico, manejo y/o revisión), la respuesta (diagnóstico, manejo y/o derivación/revisión), la actuación recomendada (analítica, endoscopia, prueba de imagen, tratamiento) y si esta se llevó a la práctica.

Resultados: Se analizaron 270 consultas (3,7% perdidas). La edad media de los pacientes fue de 59 años (DE 1,2) y el 54,5% eran mujeres. La e-consulta se realizó para evaluación diagnóstica en el 72,1%; para manejo en el 19,7% y para revisión en el 21,3%. El especialista en aparato digestivo estableció una recomendación diagnóstica en el 68,4%, evaluación del tratamiento en el 20,5% y derivación o revisión en el 41,4% de los casos. Se recomendó realizar un estudio analítico en el 17,6% (81,4% realizadas), una endoscopia en el 29,5% (81,9% realizadas), una prueba de imagen en el 9% (86,4% realizadas) y un tratamiento en el 13,5% de los casos (48,5% realizado).

Conclusiones: La mayor parte de las e-consultas realizadas por los médicos de familia son relativas al proceso diagnóstico y no contienen únicamente un motivo de consulta. Las recomendaciones de los gastroenterólogos referidas a las pruebas complementarias son llevadas a cabo en gran parte de los casos, siendo el cumplimiento más escaso en relación a los tratamientos.

Palabras clave: Telemedicina. Atención Primaria de Salud. Recursos en Salud.