



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

## 482/671 - MANEJO COMPARTIDO DE PATOLOGÍA DIGESTIVA: USO DE RECURSOS Y SATISFACCIÓN DE PROFESIONALES Y PACIENTES

N. Sánchez Sánchez<sup>1</sup>, M. Hernández Gómez<sup>2</sup>, C. Menéndez Villalba<sup>3</sup>, M. Gómez Fernández<sup>4</sup>, M. Fernández Domínguez<sup>5</sup> y J. Cubiella<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Maceda. Maceda. Orense. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Novoa Santos. Orense. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Cuña. Orense. <sup>4</sup>Director de Procesos sin ingreso. Área Sanitaria de Ourense. Verín y O Barco de Valdeorras. Ourense. <sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Leiro. Leiro. Orense. <sup>6</sup>Especialista en Gastroenterología. Complexo Hospitalario Universitario de Orense. Orense.

### Resumen

**Introducción:** La patología digestiva es uno de los principales motivos de consulta en Atención Primaria (AP). La separación entre niveles asistenciales genera barreras para el acceso a pruebas complementarias, tratamientos y conocimiento. Hemos implantado en nuestra área sanitaria una estrategia de manejo compartido basada en protocolos conjuntos, acceso directo a pruebas y e-consulta como única puerta de acceso a la valoración por especialistas en aparato digestivo.

**Objetivos:** Analizar las consultas en AP sobre sintomatología digestiva y el uso de recursos asistenciales asociadas. Específicamente, evaluaremos la utilidad de la e-consulta para guiar el proceso diagnóstico y terapéutico así como la satisfacción de los facultativos y de los pacientes.

**Diseño:** Estudio trasversal observacional y retrospectivo, con datos correspondientes al año 2019.

**Emplazamiento:** Estructura de Gestión Integrada de Ourense, Verín y El Barco de Valdeorras.

**Material y métodos:** El estudio se encuentra dividido en cuatro subanálisis: 1) Se evaluarán los recursos utilizados para el diagnóstico y tratamiento (consultas en AP, e-consultas, pruebas digestivas realizadas y consultas presenciales en Aparato Digestivo) de los episodios nuevos con CIAP-2 D01-029 en el periodo de estudio; además, se determinarán las demoras (recogiendo las fechas en las que se llevaron cabo cada uno de los procesos) y los factores asociados al coste sanitario (recogidos en el Decreto 56/2014). Estas variables serán comparadas con variables independientes tanto del facultativo como del paciente que puedan explicar diferencias en el uso de recursos. 2) Se determinará la motivación (diagnóstico, manejo y/o revisión) y efecto de las e-consultas. 3) Se evaluará la satisfacción de profesionales y pacientes con su uso, mediante encuestas realizadas utilizando una escala Likert, comparando las puntuaciones con las características de los mismos. 4) Finalmente, analizaremos el rendimiento diagnóstico (en términos económicos) de las pruebas digestivas solicitadas desde AP, en comparación con las realizadas desde el servicio de aparato digestivo.

**Aplicabilidad:** Pretendemos evaluar los resultados de un modelo asistencial basado en el manejo compartido de la patología digestiva implantado en nuestro área asistencial con vistas a poder proponer su generalización como una estrategia de buena práctica clínica. Limitaciones: La limitación principal es la fiabilidad de los

sistemas de gestión e información de los datos. Para resolverse, se realiza revisión manual de las historias clínicas. Otra limitación es la utilización de los costes sanitarios estimados.

**Aspectos ético-legales:** Estudio aprobado por la unidad de calidad, en una auditoría interna en nuestro área sanitaria. Una vez realizado el mismo, se anonimizarán los resultados y se solicitará autorización para la publicación de resultados.

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