



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-117 - APLICABILIDAD DE LA TELECONSULTA EN CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA

Blanco Fernández, Gerardo<sup>1</sup>; Martín Galán, Verónica<sup>2</sup>; Jaén Torrejimo, Isabel<sup>1</sup>; de Armas Conde, Noelia<sup>1</sup>; Rojas Holguín, Adela<sup>3</sup>; López Guerra, Diego<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz; <sup>2</sup>Servicio Extremeño de Salud, Mérida; <sup>3</sup>Servicio Extremeño de Salud, Badajoz.

### Resumen

**Introducción:** En España existen áreas caracterizadas por gran dispersión geográfica, ruralidad y baja densidad de población, lo que dificulta la equidad en la atención. La telemedicina se presenta como una alternativa capaz de acercar la medicina hospitalaria a los centros con menor accesibilidad y reducir desplazamientos innecesarios.

**Objetivos:** Realizar un análisis sociodemográfico de los pacientes atendidos mediante telemedicina durante el año 2019. Analizar el ahorro de tiempo, kilómetros y costes que ha supuesto en 2019 la implantación de un sistema de seguimiento mediante teleconsultas. Analizar la actividad de teleconsultas llevadas a cabo por el servicio entre 2016 y 2019.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional, llevado a cabo utilizando los informes de citas de la historia clínica electrónica (HCE) registradas en las salas de telemedicina de nuestro Hospital entre 2016-2019. La distancia medida en kilómetros y en tiempo desde la localidad donde se realizó la teleconsulta hasta nuestro centro se ha calculado utilizando el aplicativo Google Maps. La estimación económica del coste de desplazamiento se realizó siguiendo los informes de empresas como Diners o Captio y la cantidad propuesta por Agencia Tributaria.

**Resultados:** En 2016 se inició el seguimiento de pacientes mediante Telemedicina. Desde entonces, hasta 2019, se han realizado 550 teleconsultas, con tasa de crecimiento anual del 65,80%. En 2019, se gestionaron 196 teleconsultas a 142 pacientes diferentes, de las que se han realizado 195 (tasa de no presentados es 0,005%). Esto supone un 8,31% del total de consultas realizadas por el servicio. De los 142 pacientes el 53,52% fueron mujeres. La edad media fue 63,63 (DT 15,08) con un rango entre 19 y 94. El 61,97% (88) de los pacientes tenían un diagnóstico de neoplasia maligna. Los diagnósticos más frecuentes son la neoplasia maligna hepática y la pancreática (26,06% cada una). Respecto a la localización, la patología hepática, tanto maligna como benigna, es la que, con más frecuencia, se ha seguido (44,37%). El 75,90% de las teleconsultas se han llevado a cabo en el hospital más próximo a la población del paciente y el 24,10% en centro de salud. Se ha evitado la realización de 47.264 kilómetros. La distancia en kilómetros a nuestro centro ha oscilado entre 28-224, con un 55% de los pacientes a una distancia > 100 km. El ahorro en tiempo ha sido de 532 horas y 34 minutos (30-132 min) con 78% de los pacientes a más de 1h. El ahorro económico en desplazamientos ha sido 8.980,16-10.398,08 euros.

	2016	2017	2018	2019	Total
Nº teleconsultas CHBP	43	137	174	196	550
Tasa crecimiento		218,60%	27,01%	12,64%	65,80%*

\*Tasa crecimiento anual =  $\frac{\text{Valor final} - \text{Valor inicial}}{\text{Valor inicial}} \times 100$ .

**Conclusiones:** El uso de la teleconsulta en cirugía hepatobiliopancreática es posible y va en aumento en nuestro centro siendo aplicable para patología tanto benigna como maligna. La utilización de la teleconsulta para el seguimiento de nuestros pacientes tiene un alto impacto en ahorro de desplazamientos y económico para el paciente y el sistema sanitario.