

Medicina de Familia. SEMERGEN



https://www.elsevier.es/semergen

242/179 - USO DE LAS VISITAS VIRTUALES EN UN ÁREA RURAL VS ÁREA URBANA

S. Castán Moros^a, A. Grueso Otalo^b, A. Fernández Rivas^c y A. Massana Raurich^d

^aMédico de Familia. ABS Ulldecona La Senia. Tarragona. ^bAdministrativo. ABS Casc Antic. Barcelona. ^cAdministrativo. ABS El Clot. Barcelona. ^dMédico de Familia. CAP El Clot. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La incorporación de les visitas virtuales en la consulta del médico de familia permite resolver muchas visitas sobretodo de carácter burocrático sin la presencia del paciente. Los objetivos serian analizar y comparar los diferentes tipos de visitas virtuales de una UBA a lo largo de un mes en un centro de Atención Primaria rural (AR) y otro urbano (AU).

Metodología: Estudio observacional, transversal en dos consultas de medicina de familia. En AR población asignada 1240, en AU población asignada 1446. A través del Ecap se contabilizan las visitas virtuales del mes de marzo 2017 de los dos centros. Variables utilizadas: sexo y tipo de visitas virtuales. Tenemos como tipos de visitas virtuales: revisión IT, transporte sanitario, renovación medicación, revisión historia clínica, resultados de laboratorio.

Resultados: Sexo: 46,4% hombres, 53,6% mujeres AR frente a 56% hombre y 44% mujeres en AU. Tipos de visitas virtuales: transporte sanitario: 34,8% en AR vs 2,7% en AU. Renovación Plan de medicación: 33,9% en AR vs 40% en AU. Resultados laboratorio: 3,6% en AR vs 33,3% en AU. Revisión IT: 10,7% en AR vs 4% en AU. Retorno órdenes clínicas: 0% en AR vs 5,3% en AU.

Conclusiones: En AR encontramos una mayor activación de transporte sanitario, debido a la dispersión de las Unidades Productivas (SDPI, Hospital de Referencia, etc.). En AR hay menos virtuales para resultado de laboratorio debido a una menor disposición al uso de las herramientas informáticas para a comunicación con el médico, ya que la relación médico/paciente es más personal. En AU encontramos virtuales relacionadas con el retorno de órdenes clínicas, mientras que en AR no. Posiblemente debido a la mayor simplicidad de los circuitos.

Palabras clave: Rural. Urbano. Visitas virtuales.