



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-259 - TELEMEDICINA EN LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2. TELECONSULTA Y OPINIÓN DE LOS PROFESIONALES

Contreras Saiz, Elisa; Rodríguez García, Jose Ignacio; García Munar, Manuel; Carrasco Aguilera, Beatriz; Calvo Rodríguez, Dania; Ramos Montes, Claudia; Suarez Sánchez, Aida; Granero Trancón, Jose Electo

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: Se presenta cómo se ha incorporado la teleconsulta a la gestión de las consultas externas de Cirugía General y Digestiva en un Hospital Universitario durante la crisis de la pandemia por SARS-CoV-2, así como la opinión de los profesionales sobre su implementación oportunista.

Métodos: Desde el 16 de marzo al 8 de mayo de 2020 se registra la forma de gestionar las solicitudes de consulta externa en Cirugía General y del Aparato Digestivo en un Hospital Universitario de tercer nivel y referencia para la comunidad autónoma. En ese momento, después de limitar el contingente de cirujanos en activo, de suspender las reuniones presenciales en grupo y la actividad docente, se instaura de forma oportunista la modalidad de consulta telemática (telefónica) y se habilita la posibilidad de teletrabajo al permitir la conexión con la historia clínica digital desde el domicilio (mediante Plataforma Citrix StoreFront-Millennium). La consulta está diferenciada según 3 subespecialidades (coloproctología, esofagogástrica y hepatobiliopancreática) y además hay consultas de Cirugía General que asumen los MIR. Se analiza cómo se resuelve la solicitud y se realiza una encuesta a los profesionales sobre la experiencia tras conocer los resultados.

Resultados: Se programaron durante ese periodo de tiempo 1.518 consultas, con una media de 12 consultas/día y un rango de 3-26. De ese total 846 (56%) se resolvieron telefónicamente y generaron una nueva revisión, 606 (40%) se trasladaron a una fecha posterior de manera directa, 112(7,4%) se atendieron "in situ" con elementos de protección prescritos (distanciamiento, mascarilla y antisepsia de manos/guantes) y 34 (2,2%) fueron alta tras el contacto telefónico. La encuesta realizada a 29 profesionales (MIR 34,5%, FEA 65,5%) muestra una mediana de satisfacción con la realización de teleconsulta de 4 en una escala de 5 como máximo de satisfacción. El 76% de los encuestados creen que sin la pandemia no se hubiera instaurado el modelo de teleconsulta, el 66% que la teleconsulta permitió continuar de forma segura con el seguimiento médico/quirúrgico de los pacientes; el 59% que no se requiere una formación previa específica; el 55% que la teleconsulta conlleva el mismo esfuerzo y tiempo que la consulta presencial; el 59% que debería existir un espacio con equipamiento específico para su desarrollo; el 69% que existió una correcta y fácil comunicación con los pacientes; el 86% que sería conveniente establecer la posibilidad de teleconferencia en casos seleccionados; el 52% no cree que la teleconsulta aporte mejoría frente a la consulta presencial y sólo un encuestado afirmó la equivalencia entre la consulta presencial y telemática.

Conclusiones: La mayor parte de las consultas se pudieron resolver vía telefónica reduciendo en gran medida la presencia física en el hospital-área de consultas externas y por tanto preservar el distanciamiento/confinamiento prescrito. Según la opinión de los profesionales, el nuevo modelo de teleconsulta se ha instaurado de forma satisfactoria a causa de la pandemia, ofreciendo una buena vía de comunicación y asistencia en pacientes seleccionados, siendo conveniente la teleconferencia en casos elegidos, pero sin considerarse el estándar de atención.