



347 - TELECONSULTA EN ENDOCRINOLOGÍA: EXPERIENCIA EN EL ÁREA SANITARIA DE FERROL

A.M. Prieto-Tenreiro^a, P. Andújar-Plata^a, M.G. Rodríguez-Carnero^a, L. Cotovad-Bellas^a, J. Pesado-Cartelle^b, D. Bellido-Guerrero^a y C. Tejera-Pérez^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bUnidad de Calidad; Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. España.

Resumen

Introducción: La teleconsulta (TC) es una de las novedades en asistencia sanitaria que aúna salud y tecnología. Favorece relación entre Atención Primaria (AP) y Hospitalaria. Está disponible en todos los Centros de Salud de nuestra área (n = 22.197.854 personas).

Objetivos: Análisis descriptivo de la actividad de TC de Endocrinología en nuestra área.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, unicéntrico. Período observación: 1/9/2014 a 31/4/2017. Se incluyen los 3 buzones de teleconsulta: endocrinología, patología gestacional y nutrición. Se ha elaborado cuestionario de satisfacción para AP con la Unidad de Calidad del Hospital.

Resultados: Se han realizado 2.434 teleconsultas (74,9% mujeres, edad 52,4 ± 14,4 años). 64,8% pacientes eran nuevos, 14% ya estaban en seguimiento presencial, 12,5% eran seguimientos vía TM y 7,5% eran pacientes ya vistos pero que habían sido dados de alta. La DM2 fue la patología más consultada (15%) seguida de hipotiroidismo (12,7%) y bocio (10,9%). En el 36,8% de los casos se hizo valoración historia clínica y estudios sin otros ajustes, en 29% se ajustó tratamiento, 16,9% se solicitaron estudios y en 17,3% se ajustó tratamiento y se solicitaron estudios. 33,8% se citaron en consulta presencial y 42,8% fueron alta a AP. 22,6% se derivaron para seguimiento en TM. Se ha producido un descenso significativo de las derivaciones como primeras visitas desde AP. De 134 médicos de AP han respondido 88 (66,6% mujeres, 54 ± 6,8 años). 44,4% afirmaron que suponía una gran mejora asistencial, 47,8% pensaban que el tiempo de respuesta era excelente y el 52,2% estaba muy satisfecho con la atención prestada.

Conclusiones: La TC es una nueva forma de acercar AP y hospital y favorece la mejora de la calidad asistencial del paciente. Evita derivaciones innecesarias y agiliza las primeras consultas. Promueve la atención integral a las patologías crónicas endocrinológicas. Es bien percibida por los profesionales de Atención Primaria.