



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

23 - BUSCANDO EL LADO POSITIVO A UNA PANDEMIA: LA TELECONSULTA COMO MÉTODO PARA LA SOLICITUD Y FILTRADO DE ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS

M.M. Díaz Alcázar, A. Martín-Lagos Maldonado y A. García Robles

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: La crisis sanitaria que ha supuesto la pandemia por SARS-CoV-2 puede emplearse como una oportunidad para progresar. Desde hace años está generalizada la petición abierta y directa de exploraciones endoscópicas digestivas para mejorar la asistencia, disminuir el tiempo de espera y favorecer al paciente. Sin embargo, la pandemia ha obligado a replantearse este modelo de endoscopias por su saturación. En nuestro centro, un hospital de segundo nivel, referencia de 487.000 personas, se inició en junio de 2020 un sistema de teleconsulta para la solicitud de exploraciones de endoscopia digestiva a través de una plataforma desarrollada con este fin, inicialmente para Atención Primaria. Esta herramienta permite al médico indicar el motivo de solicitud e información relevante, siendo valorado en pocas horas por un especialista de Aparato Digestivo. La solicitud puede ser aceptada, rechazada argumentando el motivo del rechazo y proponiendo alternativas, o se solicita más información. Además, permite priorizar las exploraciones con sospecha de lesiones relevantes. El objetivo de este estudio es valorar la repercusión de un sistema de teleconsulta en la indicación de endoscopias digestivas.

Métodos: Estudio descriptivo. Se han revisado las teleconsultas solicitadas en los primeros seis meses (junio- diciembre 2020) desde el inicio de este sistema.

Resultados: Se han valorado 1.512 teleconsultas: 1.055 (69,77%) aceptadas, 317 (20,97%) rechazadas y se ha solicitado más información en 140 (9,26%). Considerando solo teleconsultas completadas (aceptadas/rechazadas), son prescindibles el 23,1%. Desde el inicio del proyecto el número de teleconsultas solicitadas mensualmente aumentó progresivamente, alcanzando el máximo en septiembre, con 313 solicitudes.

Conclusiones: La mayor aceptación y demanda de endoscopias digestivas, el acceso abierto de petición y la implantación del cribado de cáncer colorrectal contribuyen a la realización de procedimientos innecesarios. Se estima que la tasa de endoscopias realizadas sin indicación es del 30%, algo superior a lo encontrado en nuestro estudio. Aunque es conocido el elevado porcentaje de endoscopias innecesarias son escasos los estudios sobre medidas para combatir esta situación. Una herramienta como la descrita puede ayudar a priorizar exploraciones preferentes y evitar exploraciones innecesarias, disminuyendo la demora. Además de facilitar la comunicación, se trata de una herramienta formativa, dado que en el caso de rechazar una endoscopia se argumenta y se ofrecen alternativas en base a guías de práctica clínica. Se deberían aprovechar todas las

posibilidades que ofrecen las nuevas tecnologías y aplicarlas a todos los ámbitos de la asistencia sanitaria con el fin último de mejorar la asistencia sanitaria a la población.