



Gastroenterología y Hepatología



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

57 - EFICACIA, EFICIENCIA Y ACEPTACIÓN DE LA TELEMEDICINA EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA PANDEMIA DEL COVID19

L. Ramos, C. Reygosa, M. Carrillo-Palau, I. Alonso-Abreu, Y. González, R. de la Barreda, C. Amaral, A. Hernández, F. Benítez-Zafra y M. Hernández-Guerra

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife.

Resumen

Introducción y objetivos: Durante la pandemia por COVID19 se han desarrollado numerosas iniciativas para reducir la transmisión de la enfermedad y asegurar el cuidado de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII). Las consultas ambulatorias se sustituyeron por diferentes modalidades de telemedicina en la mayoría de las unidades de EII. Sin embargo, la eficacia, eficiencia y aceptación de la consulta telefónica no ha sido evaluada.

Métodos: Estudio prospectivo en pacientes con EII a los que se realizó consulta telefónica (CT) durante el confinamiento por COVID-19, entre el 16 de marzo y el 17 de abril 2020. La eficacia de la CT (visita COVID) se determinó mediante la valoración clínica, visitas intermedias en consultas, consultas a urgencias, ingresos hospitalarios y necesidad de cirugía ocurridas entre esta visita COVID y la visita posterior establecida (visita post-COVID). Para valorar la eficiencia, se revisó el intervalo entre la visita COVID y post-COVID y se comparó con el de la visita realizada antes de la consulta COVID (visita pre-COVID). Se incluyeron los pacientes con un diagnóstico confirmado de EII, seguimiento regular en consultas externas y con todas las pruebas complementarias solicitadas y realizadas para la visita. Se diseñó una encuesta telefónica (5 preguntas) para conocer la aceptación y satisfacción de los pacientes respecto a la CT.

Resultados: De un total de 274 pacientes con CT en este período, se incluyeron 220 pacientes (52,2% hombres; edad media 49 ± 16 años; enfermedad de Crohn $n = 126$ /colitis ulcerosa $n = 83$ /colitis indeterminada $n = 11$). Durante la visita COVID, el 41% de los pacientes utilizaban agentes biológicos, 15% enfermedad activa y en 6,8% de los casos se realizó cambio en el tratamiento médico (40% indicación de corticoides; 30% incrementaron su tratamiento habitual; 30% iniciaron inmunomoduladores o biológicos). Solo 1 paciente consultó en urgencias, 11 pacientes realizaron una consulta intermedia y ningún paciente precisó cirugía antes de la consulta post-COVID establecida. El intervalo hasta visita post-COVID respecto al intervalo previo hasta visita pre-COVID se redujo en 28,6% de los casos, se mantuvo igual en 33,6% y se aumentó en 37,7% de los pacientes. La encuesta de satisfacción ($n = 185$) reveló que el 81,1% consideraron la CT como excelente, se percibió como eficaz en el 94,6% de los casos y resolvió las dudas en el 96,4% de los pacientes. Sin embargo, el 44,4% de los pacientes indicó que prefiere la consulta presencial y solo el 52% consideró que la incorporación de la imagen pudiera mejorar el seguimiento en consultas.

Conclusiones: La telemedicina es eficaz y eficiente para el seguimiento de los pacientes con EII. Además, las consultas telefónicas son aceptadas por los pacientes en períodos de seguimiento no prolongados. Futuros estudios deberían definir el perfil de pacientes que se beneficia de esta forma de seguimiento.