



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3567 - ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE TELECONSULTA (DERCAM) EN EL ÁREA DE SALUD DE TOLEDO

E. Espíldora de Ancos^a, I. Rodríguez Clérigo^b, J.M. Comas Samper^c, F.J. Alonso Moreno^d, I. Nieto Rojas^a, M. Arriola Hernández^d, R. Mota Santana^a, L. Moreno Pérez^a, J.D. Blázquez Alcázar^a y S. Moreno Ruiz^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Benquerencia. Toledo.

^cMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo.

Resumen

Objetivos: Analizar la utilización de un programa de teleconsulta (DERCAM) sobre lesiones dermatológicas desde atención primaria (AP) a Dermatología en el Área de Salud de Toledo.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Se incluyen las interconsultas realizadas en los 3 primeros meses de funcionamiento del DERCAM en un Centro de Salud urbano y del primer año de funcionamiento en un cupo rural de Toledo. Se analizan variables sociodemográficas, tiempo de respuesta, seguridad en el diagnóstico, calidad de las fotografías y manejo del paciente. Se realizó analítica descriptiva.

Resultados: Se incluyeron 148 pacientes, edad media $52,6 \pm 23,4$ años (60,1% mujeres). El 10,8% de los pacientes presentaba antecedentes personales dermatológicos y un 6,1% antecedentes familiares dermatológicos. La seguridad en el diagnóstico fue muy buena o buena en el 85,1% (IC95%: 79,4-90,8) y la calidad de las fotografías muy buena o buena en el 77,7% (IC95%: 80,0-84,4) de los casos respectivamente. El tiempo medio para el informe fue de $5,5 \pm 2,6$ días. En el 6,1% de los pacientes se consultó con carácter preferente. El manejo de los pacientes fue: 48% tratamiento en AP, 36,5% cita en dermatología para valoración sin pruebas, 8,8% revisión por teleconsulta, 2,7% cita en dermatología con pruebas, cita para extirpación o cirugía 1,4%.

Conclusiones: La seguridad en el diagnóstico fue buena o muy buena en un alto porcentaje de pacientes, así como en la calidad de las fotografías. La mitad de los pacientes siguió tratamiento en atención primaria. En la mayoría de los casos el MF recibió el informe del dermatólogo en menos de una semana.

Palabras clave: Atención primaria. Dermatología. Teleconsulta. Fotografía.