



PCOVID06 - TELE-REUMATOLOGÍA EN TIEMPOS DE CRISIS POR LA PANDEMIA COVID19

J. Tornero Molina¹, F. Sánchez-Alonso², M. Fernández-Prada¹, M.L. Bris-Ochaita¹, A. Sifuentes-Giraldo¹ y J. Vidal-Fuentes¹.

¹Hospital Universitario General de Guadalajara. ²Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid.

Resumen

Introducción: Los enfermos reumáticos suelen tener dificultades para el desplazamiento. Durante la pandemia por Covid 19 las necesidades asistenciales y estrategias epidemiológicas de prevención de transmisión de la infección viral obligaron a potenciar las consultas virtuales en nuestro hospital.

Objetivos: Describir los resultados obtenidos con la anterior estrategia de transferencia de la actividad y definir el perfil de paciente más idóneo para aplicar la teleconsulta reumatológica (TCR).

Métodos: Durante el período comprendido entre el 16/3 y el 10/05 de 2020 todas las consultas sucesivas de nuestro servicio fueron realizadas en formato de TCR. Se recogieron las características sociodemográficas y geofuncionales de todos los pacientes atendidos (incluyendo lugar de residencia y distancia/tiempo invertido en consulta presencial habitual), así como sus características clínicas y de seguimiento asistencial previo y prospectivo. Se evaluó mediante ENV (0-10, donde 0 = muy insatisfecho hasta 10 = completamente satisfecho). el grado de satisfacción del paciente/médico con la TC y su idoneidad. Además del estudio estadístico descriptivo se contrastaron las medidas de las valoraciones de médico y paciente para las distintas variables y se efectuó un estudio de comparación de frecuencias usando tablas de contingencia, con pruebas de chi cuadrado. Finalmente, se ha estimado la medida del tamaño del efecto en la valoración de médico y paciente evaluando la odds ratio (OR) mediante análisis multivariante de regresión logística.

Resultados: Se realizaron 469 TC en 28 sesiones. Las tablas 1 y 2 exponen los principales resultados descriptivos del estudio. En la tabla 3 se presenta el perfil más idóneo de paciente al que aplicar la TCR según la estimación de los propios pacientes y de los médicos que los atienden en TCR.

Tabla 1. Características sociodemográficas y geofuncionales

Variable	Valor
Edad (años); media (DE)	60,83 (19,8)
Sexo n (%)	Mujer = 326 (70%) Varón = 141 (30%)

Lugar de residencia, n (%)	Urbano = 278 (59,5%) Rural = 189 (40,5%)
Nivel de estudios, n (%)	Primarios = 246 (53%) Secundarios = 146 (31%) Universitarios = 77 (16%)
Hábil en el manejo de las nuevas tecnologías información y comunicación (TIC). Sí, n (%)	240 (51%)
Discapacidad, n (%)	78 /17%)
Medio de transporte utilizado para acudir a consulta presencial, n (%)	Coche propio = 348 (74,5%) Transporte público = 119 (25,5%)
Distancia (Km) recorrida para acudir a consulta presencial, media (rango)	33,06 (1-364)
Tiempo (horas) invertido en consulta presencial, media	2,07
Necesita cuidador para acudir a consulta presencial, n (%)	93 (19,8%)

Tabla 2. Características asistenciales y clínicas

Variable	Valor
Tipo de consulta, n (%)	Resultados de 1ª visita = 49 (11%) Consulta sucesiva = 418 (89%)
Años de seguimiento en Reumatología, media (DE)	8,03 (2,5)
Número de visitas por año, media (DE)	2 (3,5)
	OA/RPB = 199
	OP = 141
	AR = 99
	APS = 37
	EA = 56
Enfermedad reumática atendida, n (**)	FM = 37
	Gota = 20
	LES = 17
	Col = 27
	PMR = 15
	ADPC = 5
Control de terapia biológica, n (%)	98 (21%)
Duración de la TCR (minutos), media (rango)	9,64 (3-30)
Satisfacción con la TCR ENV paciente: media (DE)	8,62 (4)
Satisfacción con la TCR ENV médico: media (DE)	8,84 (0,5)
¿Repetiría la TCR? Paciente SÍ n (%)	391 (84%)
¿Repetiría la TCR? Médico Si n (%)	431 (92%)

OA/RPB = artrosis/reumatismo de partes blandas. OP = osteoporosis. AR = artritis reumatoide. APS = artritis psoriásica. EA = espondilitis anquilosante. FM = fibromialgia. LES = lupus eritematoso sistémico. Col = otras colagenosis distintas del LES. PMR = polimialgia reumática. ADPC = artropatía por depósito de pirofosfato cálcico. TCR = teleconsulta reumatológica. (*) Conceptos no excluyentes. (**) Pueden concurrir varios procesos reumatológicos en un mismo paciente.

Tabla 3. Análisis multivariante de regresión logística. Medida de efecto en la valoración de médico y paciente: principales parámetros que condicionan un perfil de satisfacción superior (mayor o igual a 8 en ENV 0-100)

Satisfacción del paciente				Satisfacción del médico			
Grado satisfacción del paciente	OR	IC 95%	p	Grado satisfacción del médico	OR	IC95%	p
Edad	1,00	0,98-1,01	0,655	Edad	1,00	0,98-1,01	0,660
Sexo (varón)	1,16	0,75-1,79	0,506	Sexo (varón)	1,07	0,67-1,70	0,785
Nivel de estudios (referencia estudios primarios)				Habilidad manejo TIC	3,22	1,84-5,64	0,000
Secundarios	1,03	0,61-1,72	0,920	TCR con entrega de resultado de laboratorio/pruebas + ajuste tratamiento	2,25	1,45-3,48	0,000
Superiores	4,33	1,89-9,91	0,001	Distancia recorrida para consulta presencial			
Habilidad manejo TIC	2,02	1,14-3,57	0,016	25-50 km	0,73	0,43-1,22	0,232
				> 50 km	0,95	0,54-1,69	0,867

ENV: escala numérica verbal; TIC: tecnologías de la información y la comunicación; TCR : teleconsulta reumatológica

Conclusiones: El uso de la telemedicina y de las TCR en la evaluación y manejo de las enfermedades reumáticas en un instante crítico de la asistencia sanitaria reumatológica ha resultado de gran utilidad. Los pacientes reumáticos pueden ser evaluados por este procedimiento en una variedad amplia de enfermedades, incluyendo el control y seguimiento de las terapias biológicas. El sujeto con nivel de estudios superiores y habilidad en el manejo de las TIC constituye el perfil ideal de paciente para ser atendido en TCR . Es posible, por ello, transferir actividad asistencial reumatológica hacia la TM con un grado importante de satisfacción para el paciente y el médico.