



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## IF-65. - LA CONSULTA ELECTRÓNICA Y LOS DISPOSITIVOS DE ALTA RESOLUCIÓN EN LA GESTIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS: EXPERIENCIA DE 2 AÑOS EN UNA SERIE DE 480 PACIENTES

R. Estrada Vicente, P. Vázquez Rodríguez, J. Alfaro Fajardo, C. Castellanos Lluch, J. Rascón Risco, E. Esteban Marcos, L. Pallarés Ferreres, J. Forteza-Rey Borralleras

Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca. Illes Balears.

### Resumen

**Objetivos:** Las enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) son patologías que en su mayoría pueden manejarse de forma ambulatoria. Su perfil de entidades poco conocidas y de evolución en ocasiones poco previsible, dificulta el control y la gestión de los problemas agudos y a demanda. Nuestros objetivos son: 1) Conocer la utilidad de la consulta electrónica en la gestión clínica de las EAS 2) Analizar el impacto de los dispositivos de alta resolución en el manejo de la EAS de cara a reducir consultas convencionales e ingresos.

**Métodos:** Se ha analizado el uso por parte de 480 pacientes seguidos en nuestra Unidad de Enfermedades Autoinmunes de los siguientes recursos: a) visitas al servicio de urgencias (URG), b) consulta de alta resolución (CAR), c) hospital de día (HDA), d) consulta convencional de la unidad (CON), e) hospitalización convencional (HOS), y f) consulta electrónica (CEL). Los periodos estudiados han sido: fase de implantación de junio a 2012 a mayo 2013 y fase de consolidación de junio 2013 a mayo 2014 (2 años). Se han comparado los resultados obtenidos en ambas fases con el periodo previo de implantación (junio 2011-mayo 2012).

**Resultados:** Durante el periodo analizado de 2 años se han registrado 513 visitas presenciales en los dispositivos de alta resolución: 364 en la CAR y 149 en HDA. Al valorar el periodo previo (2011-12), la fase de implantación (2012-13) y la fase de consolidación (2013-14) en la CAR se efectuaron 40, 117 y 247 visitas (incremento 520%) y en el HDA se realizaron 15, 53 y 96 visitas respectivamente (incremento 540%). La CEL ha generado en estos periodos 165, 230 y 450 correos electrónicos (incremento del 139% y 195% para cada periodo). La implantación de estos dispositivos ha permitido reducir las visitas en URG de 56 (previo 2011-12) a 21 (fase consolidación) lo que significa un descenso del 62% y de un 37% (de 48 a 22) en la necesidad de HOS. Los 22 ingresos durante la fase de consolidación representan el 4,5% del total de la serie, un 50% menos comparado con la media Nacional calculada en 9,5%. La demora de primeras y sucesivas en la CON, al comparar el periodo previo con el de consolidación, se ha reducido en un 66% y 30% respectivamente.

**Discusión:** Al igual que las patologías crónicas y los pacientes pluripatológicos, las EAS, aunque con un perfil clínico diferente, se benefician de la asistencia y el control en dispositivos ambulatorios y de alta resolución. Ello redundará en un mayor confort para el paciente, una mayor disponibilidad de los equipos médicos para poder tratar con mayor agilidad las situaciones clínicas agudas y proporciona soporte clínico a

demanda. La incorporación de estos dispositivos en las unidades de enfermedades autoinmunes incrementa la calidad asistencial, permite resolver la demanda ante situaciones no previstas y evita visitas que no requieren la presencia física, sin compromiso de la seguridad del paciente.

*Conclusiones:* 1). La consulta electrónica reduce las visitas presenciales, favorece una mejor gestión de la consulta. convencional y proporciona una mayor disponibilidad del paciente a la Unidad. 2). La puesta en marcha de estos dispositivos ha reducido las visitas a Urgencias y la necesidad de hospitalización. 3) Estos dispositivos favorecen un mejor control y gestión clínica de los pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas.