



PIEL

FORMACION CONTINUADA EN DERMATOLOGIA

www.elsevier.es/piel



Original

Tele dermatología en Chile, un aporte a la atención primaria de salud



Jose Luis Gatica^{a,*}, Soledad Bertoló^b, Enrique Morales^b, Miguel Espinoza^c
y Caterina Contreras^d

^a Clínica Orlandi, Santiago, Chile

^b Servicio Dermatología, Hospital San Juan de Dios, Santiago, Chile

^c Departamento de Dermatología, Hospital Barros Luco, Santiago, Chile

^d Estudiante de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de junio de 2014

Aceptado el 31 de julio de 2014

On-line el 23 de diciembre de 2014

Palabras clave:

Tele dermatología

Asincrónica

Dermatología presencial

Atención primaria de salud

RESUMEN

Introducción: La tele dermatología (TD) de almacenamiento y retransmisión o asincrónica es una herramienta de gran valor para realizar consultas dermatológicas a distancia, a las comunidades rurales o en donde la distancia, el aislamiento geográfico y/o el traslado de los pacientes hasta los centros de salud con especialistas constituyen factores críticos que dificultan y que pueden hacer aún imposible el acceso oportuno a la consulta dermatológica. En Chile hay muchas comunidades que viven en las condiciones mencionadas, lo cual hace necesario que nuestro país tenga un programa funcional de TD.

Objetivo: Determinar si la plataforma electrónica de TD del Ministerio de Salud (MINSAL) es una herramienta útil para mejorar la capacidad resolutoria en el manejo de pacientes en atención primaria en el ámbito de la dermatología en los centros de salud rurales de Chile, midiendo el grado de concordancia en el diagnóstico, el tratamiento y los criterios de derivación entre el dermatólogo presencial y el tele dermatólogo.

Metodología: Todos los pacientes con afecciones dermatológicas pertenecientes a las comunidades rurales de Melipilla, Talagante, Isla de Maipo, Curacaví y María Pinto fueron examinados independientemente de forma presencial en cada centro por un médico general, que condujo la tele consulta y subió la información del paciente a la plataforma del MINSAL, y por un dermatólogo con experiencia. En Santiago un dermatólogo (tele dermatólogo) con experiencia, conectado a la plataforma del MINSAL y basándose en la historia del paciente y las imágenes recolectadas por el médico general presencial, formulaba un diagnóstico, un tratamiento y valoraba la necesidad de derivación. Las tasas de concordancia entre ellos fueron analizadas.

Resultados: Se evaluaron 125 pacientes, el 58% eran mujeres, con un promedio de edad de 37,7 años. Los porcentajes de concordancia entre el dermatólogo presencial y el tele dermatólogo fueron: diagnóstico específico de enfermedad del 82,4%; diagnóstico por grupos de enfermedades del 89,6%; tratamiento indicado al paciente del 75,2%; lugar de derivación o control médico del paciente del 73,6%. El porcentaje de visitas al centro de referencia que se podrían evitar utilizando esta herramienta es de un 40,8%.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jose Luisgaticamonsalve@gmail.com (J.L. Gatica).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2014.07.007>

0213-9251/© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusiones: Este es el primer estudio chileno que evalúa los porcentajes de concordancia diagnóstica, terapéutica y de criterios de derivación entre un dermatólogo presencial y un teledermatólogo, encontrando altos niveles de concordancia en estos parámetros y semejantes a los datos publicados en la literatura internacional. En consecuencia creemos que la TD es una herramienta fiable que mejora el acceso a la consulta dermatológica en comunidades aisladas de nuestro país.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Store-and-forward teledermatology in Chile: A contribution to primary health care

A B S T R A C T

Keywords:

Teledermatology
Asynchronous
Face dermatology
Primary health care

Introduction: Store-and-forward teledermatology (TD) or asynchronous TD is an invaluable tool in providing dermatologic healthcare from a distance to rural communities, or to communities where distance, geographical isolation and/or patient transportation to specialized health centers are decisive factors that delay or may even impede timely access to dermatological care. In Chile, many communities live in the aforementioned circumstances and require the availability of a functioning TD program.

Objective: To determine whether the TD electronic platform of the Ministry of Health (MINSAL) is a useful tool to improve capacity in the management of primary care patients in the field of dermatology care in Chilean rural health centers, by measuring the degree of concordance in diagnosis, treatment and referral criteria between the on-site dermatologist and the teledermatologist.

Methodology: All patients with skin disease in the rural communities of Melipilla, Talagante, Isla de Maipo, Curacaví, and María Pinto were examined separately and in each of the medical centers by an on-site general physician, who conducted the teleconsultation and uploaded the patient's information onto MINSAL's TD electronic platform. The patients were also examined by an on-site senior dermatologist. Another senior dermatologist (teledermatologist) in Santiago logged onto MINSAL's online platform and, based on the patient's history and the images collected on-site by the general physician, formulated an independent diagnosis and treatment plan, and evaluated the need for referral. Concordance rates were then analyzed.

Results: A total of 125 patients were examined, of whom 58% were women. The mean age was 37.7 years. The percentage of agreement between the specific diagnoses formulated by the on-site dermatologist and the specific diagnoses formulated by the teledermatologist was 82.4%. Concordance by diagnostic groups was 89.6%, treatment concordance was 75.2%, and concordance in specialist referral or patient management was 73.6%. Based on these results, we estimated that the percentage of visits to the specialist health center that could be avoided through the use of store-and-forward TD was 40.8%.

Conclusions: This is the first Chilean study that assesses the levels of agreement in diagnosis, treatment and the need for referral between an on-site dermatologist and a teledermatologist. A high level of agreement was found between these parameters and those already published in the international literature. Consequently, we believe that teledermatology is a reliable tool that helps to improve access to dermatological care in isolated communities in Chile.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En la actualidad las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) han alcanzado un gran desarrollo, influyendo en la vida de las personas y llegando a modificarles la forma de trabajar, divertirse, relacionarse y hasta el modo de aprender y cuidar su salud^{1,2}. Las TIC, a través de la

telemedicina (TM) han sido utilizadas en numerosos campos clínicos con diferentes objetivos. La teledermatología (TD) es una rama de la TM que surge como una herramienta de gran ayuda para apoyar a las comunidades aisladas, en las que la distancia, el aislamiento geográfico y/o el traslado de los pacientes hasta un centro con especialistas constituyen un factor crítico que dificulta o incluso imposibilita el oportuno acceso a una evaluación dermatológica. Existen 2 métodos que

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3220793>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3220793>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)