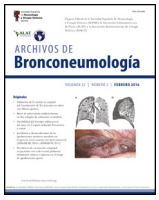
Arch Bronconeumol. 2016;xxx(xx):xxx–xxx

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR

ARCHIVOS DE Bronconeumología

www.archbronconeumol.org



Original

La discusión de casos por videoconferencia mejora la eficiencia de la consulta externa de cirugía torácica

Nuria M. Novoa[a,*], Maria Teresa Gómez[a], María Rodríguez[a], Marcelo F. Jiménez López[a], Jose L. Aranda[a], Elena Bollo de Miguel[b], Florentino Diez[b], Jesús Hernández Hernández[c] y Gonzalo Varela[a]

[a] *Servicio de Cirugía Torácica, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España*
[b] *Servicio de Neumología, Complejo Asistencial Universitario de León, León, España*
[c] *Servicio de Neumología, Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila, España*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Recibido el 6 de febrero de 2016
Aceptado el 3 de abril de 2016
On-line el xxx

Palabras clave:
Telemedicina
Videoconferencia
e-Medicina
Reunión multidisciplinar
Consultas externas
Cirugía torácica

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de este estudio es analizar si la discusión sistemática de casos frente a la ocasional de casos dudosos, mediante videoconferencia, se relaciona con una mejora en la eficiencia de la consulta externa presencial de un servicio de cirugía torácica.
Método: Estudio retrospectivo y comparativo de los pacientes valorados por videoconferencia y consulta externa presencial en 2 periodos de tiempo equivalentes: grupo A (discusión ocasional de casos) entre 2008 y 2010, y grupo B (discusión sistemática semanal) entre 2011 y 2013. Los datos se han extraído de 2 bases de datos prospectivas e informatizadas. Se analizaron el número de pacientes evaluados por videoconferencia y en consulta presencial como primera consulta, y el número de pacientes intervenidos no urgentes bajo anestesia general en cada año y por cada periodo. Se creó el índice casos operados/casos nuevos vistos en consulta externa para cada año y cada periodo. Los datos se compararon usando el test no paramétrico de Wilcoxon.
Resultados: En el grupo A se vieron una media de 563 pacientes en consulta externa frente a 464 en el segundo periodo. La mediana de casos discutidos por videoconferencia/año fue de 42 en el primer periodo frente a 136 en el segundo. La media del índice de casos operados/casos vistos en consulta externa pasó de 0,7 a 0,87 (p = 0,04) del primer al segundo periodo.
Conclusiones: La discusión sistemática de casos mediante videoconferencia sí tiene una repercusión positiva sobre la eficiencia de la consulta externa medida en términos de casos operados/casos nuevos valorados al mejorar dicho índice.

© 2016 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

e-Consultation Improves Efficacy in Thoracic Surgery Outpatient Clinics

Keywords:
Telemedicine
Videoconferencing
e-Consultation
Interdisciplinary health team
Outpatient clinics
Thoracic surgery

ABSTRACT

Objective: The aim of this study is analysing the impact of the systematic versus occasional videoconferencing discussion of patients with two respiratory referral units along 6 years of time over the efficiency of the in-person outpatient clinics of a thoracic surgery service.
Method: Retrospective and comparative study of the evaluated patients through videoconferencing and in-person first visits during two equivalents periods of time: Group A (occasional discussion of cases) between 2008-2010 and Group B (weekly regular discussion) 2011-2013. Data were obtained from two prospective and electronic data bases. The number of cases discussed using e-consultation, in-person outpatient clinics evaluation and finally operated on under general anaesthesia in each period of time are presented. For efficiency criteria, the index: number of operated on cases/number of first visit outpatient clinic patients is created. Non-parametric Wilcoxon test is used for comparison.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: nuria.novoa@usal.es (N.M. Novoa).

http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2016.04.002
0300-2896/© 2016 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Novoa NM, et al. La discusión de casos por videoconferencia mejora la eficiencia de la consulta externa de cirugía torácica. Arch Bronconeumol. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2016.04.002

Results: The mean number of patients evaluated at the outpatient clinics/year on group A was 563 versus 464 on group B. The median number of cases discussed using videoconferencing/year was 42 for group A versus 136 for group B. The mean number of operated cases/first visit at the outpatient clinics was 0.7 versus 0.87 in group B ($P = .04$).
Conclusions: The systematic regular discussion of cases using videoconferencing has a positive impact on the efficacy of the outpatient clinics of a Thoracic Surgery Service measured in terms of operated cases/first outpatient clinics visit.

© 2016 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La utilización de la videoconferencia como alternativa a las consultas médicas presenciales, o como medio para valorar la derivación de pacientes desde atención primaria a especializada ha sido estudiada en diferentes aspectos. En primer lugar, parece que la utilización de la videoconferencia reduciría los costes de las consultas externas al ser más económicas respecto a las presenciales[1], aunque no todos los autores encuentran un ahorro al desarrollar esta alternativa[2]; en segundo lugar, parece facilitar y simplificar el acceso a un especialista en menor tiempo[3], y posibilita llevar la atención médica a áreas con mucha dispersión geográfica de la población[4], todo conservando la misma calidad de atención[5]. Sin embargo, hasta el momento no se ha estudiado la repercusión del uso de la videoconferencia sobre la eficiencia de la consulta externa.

Basándonos en la experiencia positiva de los 5 años anteriores (iniciada en mayo de 2006) en los que llevamos a cabo la discusión esporádica, ocasional, de casos clínicos por videoconferencia con distintos hospitales del área de referencia, en 2011 pusimos en marcha un programa de videoconferencia semanal con 2 hospitales del área de referencia. El objetivo de estas reuniones virtuales multidisciplinares[6] era discutir la indicación de tratamiento quirúrgico de pacientes con patologías torácicas cuya clínica e imágenes radiológicas eran presentadas por miembros de los servicios de neumología, oncología médica y radioterápica, radiología y anatomía patológica.

El objetivo del presente estudio fue evaluar si la sistematización de la discusión de casos por videoconferencia frente a la discusión ocasional de casos dudosos utilizando esta misma vía de comunicación, se relaciona con una mejora en la eficiencia (ver definición más adelante en el apartado del método) de la consulta externa del servicio de cirugía torácica.

Material y métodos

Se diseñó un estudio basado en el análisis retrospectivo y comparativo de los pacientes valorados como nuevos en consultas externas del servicio de cirugía torácica a lo largo de los 6 años que resume el estudio. Entre 2008 y 2010, el servicio mantuvo contacto mediante videoconferencia con aquellos servicios que solicitaban nuestra valoración ante casos de difícil decisión. En el año 2011 se llevó a cabo la sistematización de la realización de una videoconferencia semanal con los servicios de neumología de los hospitales Nuestra Señora de Sonsoles de Ávila y el Complejo Asistencial Universitario de León. Se eligieron estas unidades porque disponían de forma estable del equipamiento técnico que es imprescindible.

Según la periodicidad de la discusión de los casos se han establecido 2 grupos de estudio considerando 2 periodos equivalentes de 3 años: grupo A de 2008 a 2010, años en los que se realizó simplemente una discusión ocasional, a demanda, de casos de difícil valoración, y grupo B de 2011 a 2013, correspondientes a los años de la implementación de la discusión sistemática semanal.

Población de estudio

Se han incluido todos los pacientes valorados mediante videoconferencia y atención presencial en consulta externa y etiquetados como primera visita durante el periodo de tiempo que abarca el estudio. También se han contabilizado el número de pacientes intervenidos por año y por periodo de estudio, considerando casos operados, todos aquellos sometidos a cirugía programada bajo anestesia general.

Los datos se obtuvieron de 2 bases de datos prospectivas e informatizadas del servicio. La primera de dichas bases recoge y clasifica toda la actividad asistencial de la unidad desde el momento de la primera visita y todos los procedimientos posteriores realizados sobre el paciente. La segunda base de datos fue creada específicamente para monitorizar la actividad de las videoconferencias. En esta se recogieron todos los casos valorados mediante videoconferencia, registrándose la fecha de discusión, el hospital de referencia, el número de casos valorados, las causas por las que un paciente quedaba pendiente de decisión y las causas de rechazo del tratamiento quirúrgico.

Dotación necesaria

El equipamiento tecnológico necesario para estas sesiones está formado por un equipo informático con micrófono y cámara Web y una aplicación corporativa del sistema regional de salud (Sacyl) que permite la visualización de los escritorios de los ordenadores de los distintos participantes en la videoconferencia.

Medición y cálculo de la eficiencia de la consulta externa. Análisis estadístico

Se obtuvieron el número de pacientes evaluados mediante videoconferencia, en consulta presencial y el número de pacientes intervenidos por año y periodo.

Se calculó el índice de casos operados/casos nuevos vistos en consulta externa por año en cada periodo de tiempo (2008-2010 y 2011-2013). La media de cada periodo de 3 años se comparó mediante el estadístico no paramétrico de Wilcoxon. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante el paquete estadístico Stata SE 12.1 (StataCorp, Texas, EE. UU.).

Resultados

Desde 2008 hasta 2013, un total de 3.027 pacientes fueron valorados en primera consulta externa presencial en nuestro servicio. Durante ese mismo periodo, se discutieron 553 casos mediante el sistema de videoconferencia.

La media de casos vistos en primera consulta en los años 2008-2010 fue de 563 (intervalo: 518-565). Durante este periodo de tiempo, el índice de casos operados/casos vistos en primera consulta fue de 0,69, 0,71 y 0,71, respectivamente (media: 0,70). La

Cómo citar este artículo: Novoa NM, et al. La discusión de casos por videoconferencia mejora la eficiencia de la consulta externa de cirugía torácica. Arch Bronconeumol. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2016.04.002

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5723879

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5723879

Daneshyari.com