

Telemedicina en Consultas de Reumatología

Telemedicine in Rheumatology Consultations

Maruja Yupari-Capcha^{1,2*}, Arely Moreno-Molina^{1,2}, Eliana Ayala-Ledesma^{1,2}, André García-Gil²

1. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

2. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Servicio de Inmuno-Reumatología, Lima, Perú.

Resumen

Este estudio aborda la implementación de la telemedicina en las consultas de reumatología realizadas durante el año 2021 en un hospital de tercer nivel en Lima, Perú, durante la pandemia de COVID-19. Su objetivo principal es detallar las razones detrás de las consultas reumatólogicas gestionadas mediante telemedicina y examinar las características demográficas de los pacientes atendidos. Se destaca la importancia de la telemedicina como una herramienta crucial para ampliar el acceso y mejorar la entrega de servicios de salud, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19.

Palabras clave: Telemedicina. Telesalud. Reumatología. Motivos de consulta. Acceso a salud.

Abstract

This study addresses the implementation of telemedicine in rheumatology consultations conducted during 2021 in a tertiary hospital in Lima, Peru, during the COVID-19 pandemic. Its main objective is to detail the reasons behind rheumatological consultations managed through telemedicine and examine the demographic characteristics of the patients seen. The importance of telemedicine is highlighted as a crucial tool to expand access and improve the delivery of health services, especially in the context of the COVID-19 pandemic.

Key words: Telemedicine. Telehealth. Rheumatology. Reasons for consultation. Health access.

Introducción

La telemedicina ha consolidado su posición como una herramienta esencial para garantizar la cobertura de salud, mostrando un potencial particularmente adecuado en el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento de los pacientes reumáticos, como se evidenció durante la pandemia de COVID-19. La crisis pandémica trastocó la atención de pacientes con enfermedades reumáticas, afectando la calidad de vida debido a dificultades en el acceso a la atención y por su impacto psicológico. La telemedicina, como alternativa a las visitas presenciales tradicionales, tuvo el potencial de mitigar este impacto ¹.

El aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas, como las reumáticas, y la creciente demanda de atención por parte de los pacientes, junto con la tecnología innovadora, convierten a la telemedicina en la especialidad de reumatología en un desafío interesante. Esto responde a la limitación de recursos humanos y económicos, mejorando la prestación y la calidad de servicios de salud a la población requirente ².

Aunque el número de estudios hasta la fecha es limitado, la telemedicina se presenta como un modo eficaz de brindar atención a personas con enfermedades reumáticas.

Durante la pandemia de COVID-19, diversos estudios informaron que la telemedicina garantizó el monitoreo y la continuidad de la atención de pacientes con enfermedades reumáticas ³.

En toda crisis, hay una oportunidad, considerando que la telemedicina es preferible para brindar servicio ambulatorio de reumatología durante y después de la pandemia. Esto se traduce en una forma de buscar ayuda médica que ahorra tiempo y tiene menos posibilidades de contraer una infección ⁴.

Además, se ha demostrado la actitud positiva de los pacientes hacia la telemedicina en reumatología, reportando niveles medios de satisfacción elevados tanto para los pacientes como para los médicos ⁵. La atención remota y la telesalud pueden mejorar el acceso a la atención médica, especialmente en el tratamiento de males crónicos ^{6,7,8}.

*Correspondencia

Maruja Elizabeth Yupari Capcha
E-mail: maelyuc@gmail.com

Fecha de recepción: 26/11/2023

Fecha de aceptación: 01/12/2023

Disponible en Internet: 18/12/2023

CITACIÓN: Yupari-Capcha M, Moreno-Molina A, Ayala-Ledesma E, García-Gil A. Telemedicina en Consultas de Reumatología, Revista de la AITT, 18 de diciembre, 2023, Número 10: 3-5

© 2023 Revista de la Asociación Iberoamericana de Telesalud y Telemedicina (AITT) - Publicada por Index

En el contexto de este estudio, se examina la implementación de la telemedicina en las consultas de reumatología en un hospital de tercer nivel en Lima, Perú, a lo largo del año 2021. El propósito fundamental es facilitar mejoras tanto cualitativas como cuantitativas en el servicio de inmunoreumatología, buscando lograr una mayor eficiencia y prontitud en la atención médica especializada y su continuidad.

Objetivo

El objetivo principal de esta investigación es describir los motivos de consulta en reumatología a través de la telemedicina. Se abordan las características demográficas de los pacientes, resaltando la frecuencia de presentación según variables de género y edad. Este análisis pretende proporcionar una comprensión detallada de la dinámica y demanda de atención en el ámbito de la reumatología mediante la modalidad de teleconsulta.

Material y Métodos

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo que abarcó un total de 632 teleconsultas especializadas en el servicio de Reumatología de un hospital de tercer nivel en Lima, Perú, durante el período comprendido entre enero de 2021 y diciembre de 2021. Se determinó la frecuencia de presentación según variables demográficas.

Resultados

Se realizaron un total de 632 teleconsultas, evidenciando un claro predominio femenino con 547 pacientes (86.6%) frente a 85 varones (13.4%). El grupo etario de 60 años o más fue el más frecuente para ambos sexos, con 293 casos, seguido del grupo de 30 a 59 años con 278 casos. Se presentan los distintos motivos de consulta de enfermedades reumáticas durante el año 2021 en nuestro hospital en el medio de la pandemia COVID-19 (Figura 1).

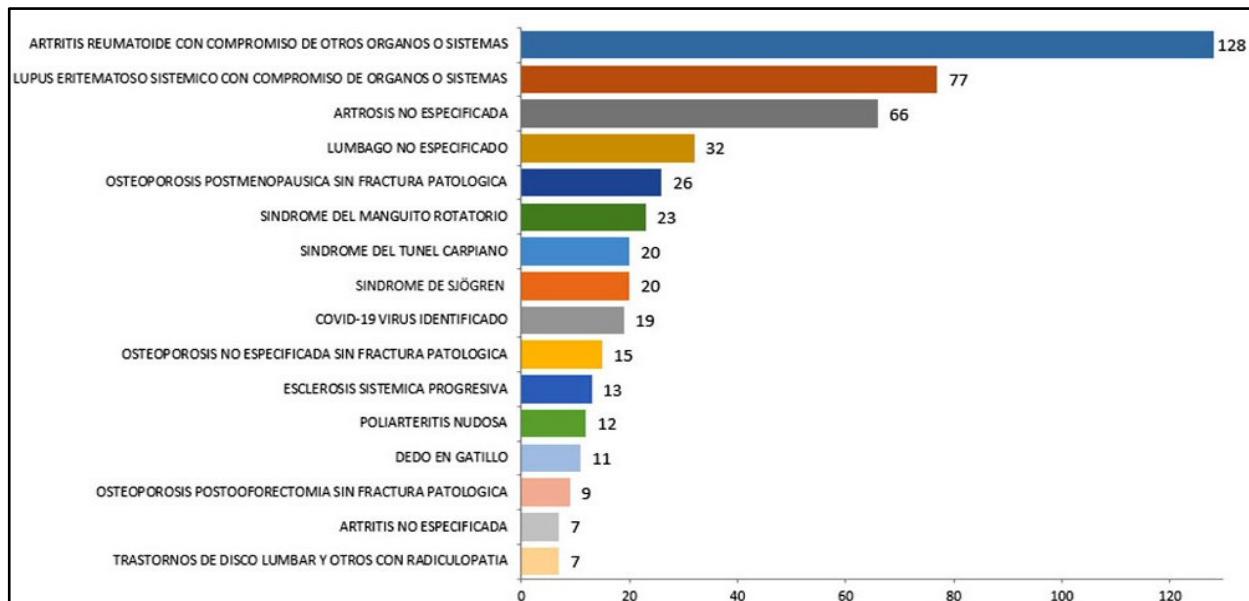


Figura 1: Diferentes motivos de consulta por enfermedades reumáticas durante el año 2021 en nuestro hospital.

Al clasificar las consultas según el grupo de enfermedades reumáticas, se observó que las atenciones por enfermedades autoinmunes representaron el 47% del total, con 297 casos. Los trastornos musculoesqueléticos constituyeron el 32.9% con 208 casos, mientras que las enfermedades por depósito de cristales y del metabolismo óseo fueron el motivo del 9.7% de las consultas, con 61 casos. En el grupo denominado "otros", se registraron 61 consultas, lo que representó el 10.4%. Destaca que el primer grupo, relacionado con enfermedades autoinmunes, concentró el mayor número de casos (Figura 2).

En 2021, la teleconsulta más común estuvo vinculada a enfermedades reumáticas de naturaleza autoinmune, destacándose casos de Artritis Reumatoide y Lupus Eritematoso Sistémico, ambos con impacto en otros órganos o sistemas. Además, se brindó atención a casos de enfermedades no autoinmunes, como la artrosis y el lumbago, evidenciando una amplia variedad de patologías atendidas durante ese período (Figura 3).

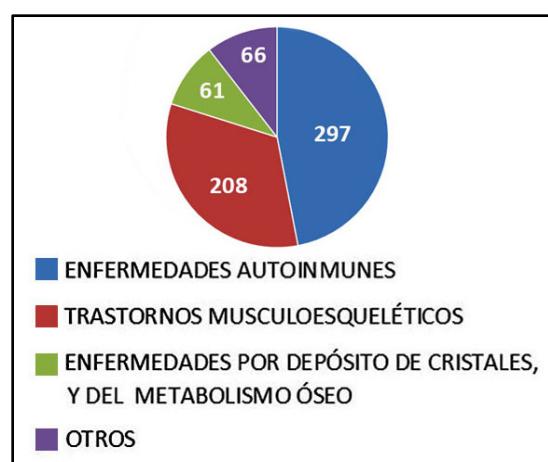


Figura 2: Los motivos más comunes de teleconsulta por enfermedades reumáticas fueron las enfermedades autoinmunes (297 casos), seguidas de trastornos musculoesqueléticos (208 casos), enfermedades por depósito de cristales y metabolismo óseo (61 casos), y otros (66 casos).

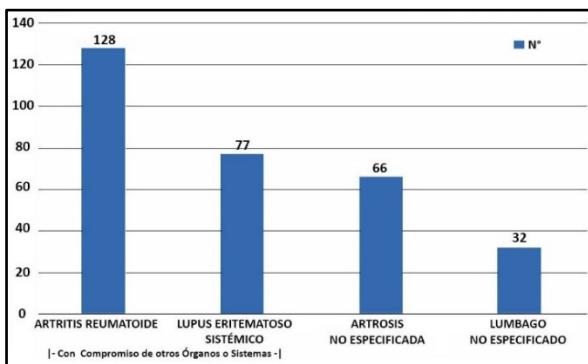


Figura 3: Los motivos más frecuentes de teleconsulta por enfermedades reumáticas autoinmunes durante el año 2021 fueron la Artritis Reumatoide (128 casos), seguida del Lupus Eritematoso Sistémico (77 casos), ambos con compromiso de otros órganos o sistemas. Estos fueron seguidos por otras causas no especificadas de artrosis (66 casos) y lumbago (32 casos).

Discusión

La telemedicina especializada representa una oportunidad significativa para mejorar la prestación de servicios de salud, ampliando su acceso y oportunidad a la población. En nuestro estudio, observamos que la población más intervenida a través de telemedicina en el servicio de Reumatología de un hospital de tercer nivel es predominantemente femenina, y en términos de edad, el grupo de 60 años o más es el más común, seguido por el grupo de 30 a 59 años. El motivo de teleconsulta más frecuente en general fue la Artritis reumatoide con 128 casos (20.3%), seguido por el Lupus eritematoso sistémico con 77 casos (12.2%). Al categorizar el motivo de la teleconsulta, las enfermedades autoinmunes fueron la razón más frecuente representando el 47% de las consultas. Estos resultados son similares a los encontrados por Riaz et al. (2022)⁴, quienes en su estudio sobre telemedicina para pacientes de reumatología durante la pandemia de Covid-19, informaron que el sexo femenino fue el género más atendido con un 70% de las consultas, con una edad media de 47.6 años, y la artritis reumatoide fue el segundo motivo de teleconsulta más frecuente, representando el 20% del total de atenciones. Por otro lado, Tornero-Molina et al. (2022)⁸ llevaron a cabo telemedicina de reumatología en formato de teleconferencia virtual, informando que la mayoría de los pacientes atendidos fueron mujeres (70%), con una edad media de 60.83 años. Las enfermedades reumáticas más atendidas fueron la osteoartritis/ reumatismo de tejidos blandos, seguidas de la osteoporosis y la artritis reumatoide.

Las razones más comunes para las consultas por enfermedades reumáticas a través de telesalud suelen ser diversas. Nuestra experiencia nos ha demostrado que la telesalud (1) facilita el acceso a especialistas en enfermedades reumáticas, principalmente en áreas geográficas remotas donde la presencia de estos profesionales puede ser limitada; (2) proporciona a los pacientes un seguimiento continuo de sus tratamientos; (3) una efectiva manera de realizar seguimientos regulares sin la necesidad de desplazamientos físicos; (4) permite a los pacientes abordar síntomas agudos o crisis relacionadas permitiendo una intervención rápida y eficaz; (5) proporciona educación y asesoramiento médico a pacientes con enfermedades reumáticas, ayudándoles a comprender mejor

sus condiciones y gestionar su salud de manera efectiva; (6) permite un monitoreo a largo plazo de la progresión de la enfermedad y la eficacia de los tratamientos, contribuyendo a una gestión más segura; (7) elimina las barreras logísticas, como el tiempo y los costos asociados con los transportes a las consultas presenciales, lo que resulta especialmente beneficioso para pacientes con movilidad reducida, y (8) en situaciones como pandemias pueden limitar las consultas presenciales, y se convierte en una herramienta vital para garantizar la continuidad en la atención médica para pacientes con enfermedades reumáticas.

Conclusiones

Nuestra experiencia resalta cómo la telesalud contribuye significativamente a mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad de la atención para pacientes con enfermedades reumáticas. Proporciona una opción valiosa y conveniente para la atención médica, permitiendo una prestación de servicios más accesible y eficaz.

Bibliografía

1. Tang W, Inzerillo S, Weiner J, Khalili L, Barasch J, Gartshteyn Y, Dall'Era M, Aranow C, Mackay M, Askanase A. The Impact of Telemedicine on Rheumatology Care. *Front Med* (Lausanne). 2022 May 20;9:876835. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9163385/>
2. Song, Y., Bernard, L., Jorgensen, C., Dusfour, G., & Pers, Y. M. (2021). The Challenges of Telemedicine in Rheumatology. *Frontiers in Medicine*, 8, 746219. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.746219>
3. Jackson LE, Edgil TA, Hill B, Owensesky JK, Smith CH, Singh JA, Danila MI. Telemedicine in rheumatology care: A systematic review. *Semin Arthritis Rheum*. 2022 Oct;56:152045. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35843158/>
4. Riaz MM, Mahmood SBZ, Nasir N. Telemedicine for Rheumatology Patients in Covid-19 Pandemic: Perspectives of Patients. *J Patient Exp*. 2022 Apr 13;9:23743735221092635. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35441090/>
5. Jones, M. T., Arif, R., & Rai, A. (2021). Patient Experiences With Telemedicine in a National Health Service Rheumatology Outpatient Department During Coronavirus Disease-19. *Journal of patient experience*, 8, 23743735211034973. <https://doi.org/10.1177/23743735211034973>
6. Opinc A, Brzezińska O, Makowska J. The impact of COVID-19 and healthcare system changes on the well-being of rheumatic patients. *Reumatologia*. 2021;59(2):73-84. doi: 10.5114/reum.2021.105424. Epub 2021 Apr 27. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8103408>
7. Thurah A , Bosch P , Marques A , et al. Consideraciones EULAR 2022 para la asistencia remota en enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas. *Anales de las Enf. Reumáticas* 2022; 81: 1065-1071. https://esor.eular.org/pluginfile.php/46132/mod_resource/content/1/SPANISH%20TRANSLATION.pdf
8. Tornero-Molina J, Sánchez-Alonso F, Fernández-Prada M, Bris-Ochaita ML, Sifuentes-Giraldo A, Vidal-Fuentes J. Tele-Rheumatology During the COVID-19 Pandemic. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2020 Oct 29;18(3):157–63. English, Spanish. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33214110/>

Parte del contenido de este artículo fue presentado inicialmente en línea durante la "2da Exhibición de Pósters de la AITT" realizada entre el 25 y 26 de noviembre de 2022" y fue ganador del 1^{er} puesto. <https://posters.teleiberoamerica.com/2022>

Declaración de Conflictos de Intereses

Los autores declaran que no han recibido financiamiento de agencias de los sectores público, comercial o con ánimo de lucro, y que no tienen conflictos de interés. Además, confirmar que no se llevaron a cabo experimentos en seres humanos ni en animales, y que no se incluyen datos de pacientes en este trabajo