



Disminución de 34% en Tiempos de Espera para Radioterapia con Uso de Telemedicina

AUTORES: Sandra X. de la Fuente^{1,2}, Steffen Härtel², Rodrigo Assar^{2,3}, Christopher Tabilo⁴, Isabel Abarca⁴, Ximena González⁴.

¹Escuela de Salud Pública - Facultad de Medicina, DCC-Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas, Universidad de Chile,

²CIMT, CENS, BNI, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ³Pfizer Chile. ⁴Instituto Nacional del Cáncer, Chile.

PROBLEMA

El cáncer es la segunda causa de muerte por enfermedad en Chile (1). Aproximadamente el 76% de los casos está cubierto por el régimen de garantías GES (Garantías Explícitas en Salud) (2). Todo plan terapéutico es propuesto por un comité oncológico de la Institución donde se realizará este tratamiento (3). Si el paciente es derivado al Instituto Nacional del Cáncer (INC) para radioterapia, requiere un conjunto de procedimientos administrativos y clínicos previos al inicio de tratamiento (4).

SOLUCIÓN

En 2017 comenzaron a operar los Comités Oncológicos con telemedicina entre profesionales del Hospital Regional de Rancagua (HRR) y del INC, que buscan disminuir el tiempo para iniciar tratamiento.

MÉTODO

Estudio descriptivo transversal retrospectivo.

Universo de estudio: población beneficiaria del HRR mayor de 15 años, con diagnóstico oncológico, derivada a comité INC para tratamiento de radioterapia.

Muestra por conveniencia: pacientes vistos en comité en INC para radioterapia entre 10/04/2016-31/08/2016 en modalidad presencial y aquellos vistos entre 10/04/2017-31/08/2017 con telemedicina.

VARIABLES & MÉTRICAS

Variables estudio: Edad, Sexo, Diagnóstico, Tipo-comité, Fecha-derivación, Fecha-comité, Fecha-inicio-tratamiento.

Variables resultados: Tiempo-diagnóstico, Tiempo-inicio-tratamiento, Tiempo-total.

Análisis estadístico: Bivariado para edad, sexo, diagnóstico.

Medidas de tendencia central: promedio y mediana.

Pruebas paramétrica t-test y no paramétricas de Wilcoxon y Kolmogorov-Smirnov para tiempos de espera.

HIPÓTESIS

Los comités oncológicos con telemedicina reducen el tiempo de espera para inicio de tratamiento.

OBJETIVO

Comparar tiempos de espera entre fecha derivación y fecha comité en INC, y el tiempo entre fecha comité INC e inicio de tratamiento, en pacientes con las dos modalidades de comités oncológicos: presencial y con telemedicina.

RESULTADOS

Sexo: 66% mujeres y 34% hombres.

Edades: el grupo entre 50 y 69 años concentra la mitad de los casos.

Con telemedicina se simplifican los procesos.

El uso de telemedicina redujo en 34% el tiempo para inicio de tratamiento.

PERSPECTIVA

Se sugiere explorar si la telemedicina ahorra recursos en las horas de especialista, simulación y planificación de pacientes que no inician tratamiento.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud de Chile. Defunciones y Mortalidad por causas - DEIS [Internet]. [cited 2015 Nov 9]. Available from: <http://www.deis.cl/?p=2541>
2. Ministerio de Salud de Chile. Información por día mundial contra el cáncer [Internet]. 2016 [cited 2016 May 22]. Available from: <http://web.minsal.cl/dia-mundial-contra-el-cancer/>
3. Ministerio de Salud. Norma General Técnica N°184. Exento N°63. Santiago, Chile: División Jurídica Ministerio de salud.
4. Cerda B. Lizana L. Ibañez M. Decisiones de tratamiento oncológico. Instituto Nacional del Cáncer, Santiago, Chile; 2015. Documento interno, Report No.: PRT12 Gcl 1.8 V3.