

## **Medicina presencial versus Telemedicina**

Este es un dilema al que se enfrentan muchas personas, ahora que está pasando la Pandemia. Algunos piensan que sería mejor ver al médico en persona.

Hay varios puntos de vista al respecto, no hay duda que es más económico, más fácil y menos riesgoso (COVID), ser tratado en la comodidad de su hogar, que tener que viajar a veces, largas distancias.

La cuestión a discutir, es la efectividad de una técnica versus la otra.

La Telemedicina, no reemplaza al médico de cabecera.

Ella no se presta para todas las enfermedades, desde luego, obviamente no sirve para emergencias quirúrgicas, ni cardíacas. Entonces, es buena para ciertas especialidades y no para otras y dentro de las distintas especialidades, es buena para ciertas enfermedades.

En mi caso, en Reumatología, no es útil para las artritis (Artritis Reumatoide o Lupus), ya que es importante examinar en detalle las articulaciones y hacer un examen general, pero es muy ventajosa en la Disautonomía, en que conversando se puede evaluar fácilmente los síntomas del paciente. El Ehlers-Danlos (Hiperlaxitud y Fibromialgia) también se puede atender con éxito por Telemedicina, si el médico es experto en el tema y tiene años de experiencia. Además, usamos los Criterios diagnósticos y les presentamos fotos. Yo tengo el apoyo de mi Página Web, donde la persona puede leer sobre el tema, ver casos semejantes y fotos de los distintos signos, algunos de los cuales son típicos de esta enfermedad. [www.reumatologia-dr-bravo.cl](http://www.reumatologia-dr-bravo.cl)

Además, toda persona que se sigue en Telemedicina, por un médico especialista, debe tener un médico de cabecera, que la examine, por lo menos, una vez al año. Esto es importante para evaluar la función cardio-respiratoria y la detección precoz del cáncer. Todas las mujeres adultas deben tener su ginecólogo.

Es imprescindible que el médico que hace Telemedicina, tenga una ficha al día de sus enfermos, en las que anote no solo los diagnósticos, sino el examen inicial y los controles, además de copiar los exámenes. Se debe hacer lo mismo que se haría en la Consulta privada.

En todo caso, si un enfermo es visto por Telemedicina y el médico se da cuenta que no es lo más apropiado, lo referirá de inmediato al especialista indicado. Esta consulta, no es dinero perdido, es un adelanto al diagnóstico correcto e indicaciones, para ver a un especialista en su afección. Es una ayuda al enfermo, se le piden los exámenes pertinentes para ir adelantando y poder llegar con ellos al segundo médico y se lleva ya un pre diagnóstico.

La Telemedicina no es para médicos sin experiencia en el tema que aqueja al paciente, sino para uno con experiencia por años. Por ejemplo, en mi caso, no es conveniente ver a un médico sin experiencia, incluso presencial, en caso de padecer de Ehlers-Danlos o/y Disautonomía. Estas son enfermedades muy frecuentes, afectan al 40% de la población, y son poco conocidas por los médicos. A veces enfermos diagnosticados con Disautonomía no se les trata adecuadamente.

Yo he practicado reumatología general por muchos años, tengo 60 años de práctica médica y 20 años tratando enfermos con Disautonomía. Ahora llevo 3 años viéndolos, con éxito, por Telemedicina. Incluso he atendido enfermos de 22 países, lo que indica que es una vía muy útil para tratar personas a distancia y especialmente si no hay especialistas del tema en su zona.

## **Ventajas y desventajas de la Telemedicina**

### Ventajas

- Hace que la relación médico-paciente sea más amigable.
- El enfermo esta cómodamente en su casa y el médico cómodamente en su lugar de trabajo. Incluso la vestimenta puede ser más informal.

- Permite una gran economía de dinero y tiempo del paciente, que no tiene que trasladarse. La mayoría de mis pacientes son de provincia o del extranjero. Incluso en Santiago, la pérdida de tiempo y de dinero al concurrir a una consulta, es importante.
- En esta época de Pandemia, evita el contagio del coronavirus.
- No existe la pérdida de tiempo, en la sala de espera.
- Existe la posibilidad de hacer la entrevista por Video-llamada, si no es posible le hacerla por Zoom desde un computador o un celular.
- La persona puede tener su entrevista, aunque este de viaje o de vacaciones y desde cualquier parte, región o país. Nos ha tocado atender, sin problemas, a alguien que tenía una cita y estaba en USA, por unos días y otros que lo hacen por video-llamada, por el celular, desde su auto.

#### Desventajas

- La falta del examen físico presencial, que en muchas patologías es esencial para el diagnóstico. Es por esto que la Telemedicina no es apta en todas las especialidades. Yo actualmente atiendo casi exclusivamente problemas relacionados con la Hiperlaxitud (Ehlers-Danlos) y con la Disautonomía y para esto la Telemedicina no tiene problema. Ahora yo no atiendo enfermos con Artritis Reumatoide o lupus, etc. Les advierto si, a mis enfermos, de que yo no soy su médico de cabecera, ya que no los examino presencialmente y de que deben tener uno. Sólo soy un consultor para estas patologías. En caso que requerirse un examen presencial de las articulaciones o de una infiltración articular, por ejemplo, tenemos acuerdo con un Reumatólogo amigo y de confianza, para que atienda al enfermo referido por un problema puntual. Esto se ha necesitado sólo ocasionalmente y se ha efectuado a toda satisfacción del paciente.
- El tiempo necesario para ver un paciente se multiplica por lo menos por dos. Se requiere tiempo para enviar información al paciente y recibirla y pasarla a la ficha médica, que se le hace a toda persona. Hay que recibir y copiar exámenes e informes médicos anteriores. A veces cada resultado está en una hoja distinta y tomas mucho tiempo en pasar los

resultados y evaluarlos. En la tarde del día hay que trabajar horas haciendo las recetas y órdenes de exámenes y enviarlos por WhatsApp o por el computador. Es frecuente tener que repetir los envíos o porque el correo rebota, por tener mala la dirección o porque alguna foto salió borrosa. A pesar de tener una secretaria full-time y sólo para mí, ahora veo la mitad de los enfermos que podía ver antes (medicina presencial) y trabajo más horas.

- Se respeta menos la reserva de horas.
- El pago de la consulta, al comienzo era un problema, ya que muchos no pagaron, por lo que hubo que exigir el pago anticipado. Toma tiempo revisar quien pagó y si mandó el comprobante y luego enviarle la boleta. A veces paga una tercera persona y llega el pago y no se sabe a qué enfermo pertenece. Ahora con boleta electrónica, es más fácil.
- Es frecuente que a último minuto se anule la consulta y lo que es peor, es que a la hora acordada la persona no comparezca. Se pierde bastante tiempo, de la secretaria, en ubicar a las personas y de ponerlas en línea.
- Para muchos, especialmente adultos mayores, la tecnología de internet es un problema.

Prof. Dr. Jaime Bravo Silva  
15 de febrero del 2023