

Optimización de las Consultas de Reumatología mediante ReumAI: Un Estudio Piloto en un Hospital Privado

Antonio Gomez-Centeno MD PhD¹, Mariña Sabaris-Vilas¹, Javier Segura-Sanchez² and Fermín García-Sancho²

¹Servicio de Reumatología Hospital Quironsalud Barcelona (Barcelona). ²TamoelInnovation S.L., (Madrid)



Introducción

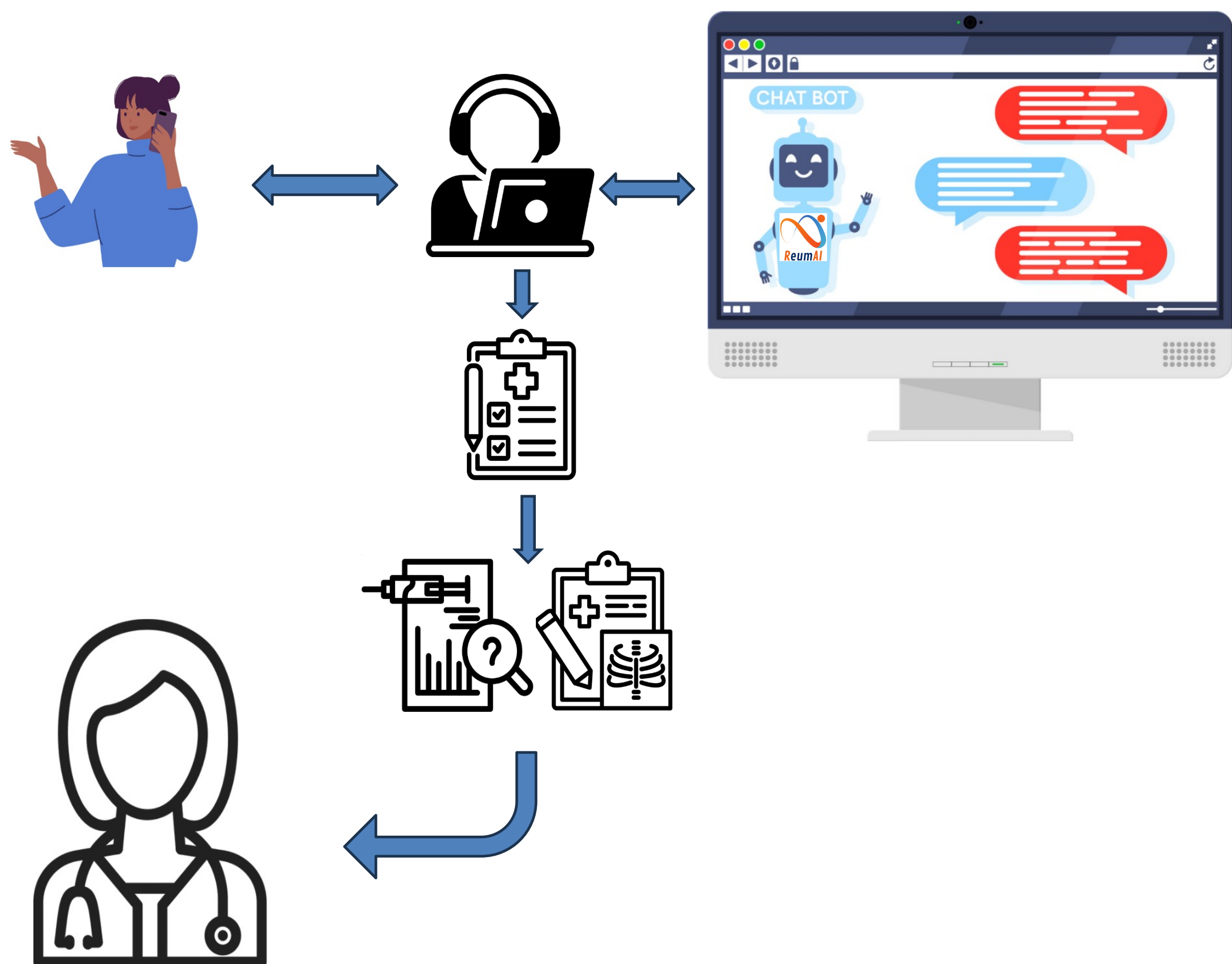
En el entorno de la atención médica privada, los pacientes tienen acceso directo a los especialistas sin derivación previa. Sin embargo, en la especialidad de reumatología, esto puede conducir a ineficiencias debido a la amplia variedad de patologías y al desconocimiento sobre la especialidad que tienen los pacientes. Las primeras consultas a menudo no dan como resultado un diagnóstico o un plan de tratamiento, lo que lleva a solicitud de pruebas complementarias adicionales y visitas con resultados, lo que prolonga el tiempo hasta el diagnóstico y el tratamiento, aumenta las listas de espera y crea ineficiencias para los pacientes, las aseguradoras y los proveedores de atención médica.

Objetivo

Evaluar la eficacia de ReumAI, un sistema de triaje basado en inteligencia artificial (IA), para la optimización de las consultas de reumatología en un entorno hospitalario privado.

Métodos

Se realizó un estudio piloto en el servicio de reumatología del Hospital Quironsalud de Barcelona, donde se gestionaron todas las solicitudes de nuevos pacientes mediante el sistema ReumAI. Este sistema, operado por personal sanitario no médico, ayuda a realizar entrevistas telefónicas guiadas por IA. Después de registrar el motivo de la consulta, la edad y el género del paciente, ReumAI realiza hasta 25 preguntas, lo que le permite proporcionar una orientación diagnóstica sindrómica y determinar las pruebas necesarias antes de la primera visita del paciente con el especialista. Es importante tener en cuenta que ReumAI genera esta orientación diagnóstica sindrómica de forma independiente.



Accede a un breve vídeo con varios ejemplos reales de ReumAI

Una vez alcanzada esta orientación, ReumAI elabora un breve resumen clínico que incluye el motivo de la consulta, las características del paciente, el diagnóstico sindrómico y las pruebas sugeridas, que se puede adjuntar a la historia clínica electrónica. El objetivo es asegurar que las pruebas complementarias necesarias estén disponibles durante la primera visita para facilitar el diagnóstico, así como establecer la prioridad de la visita para iniciar el tratamiento lo antes posible. En este estudio, analizamos los primeros 300 pacientes triados con este sistema, evaluando la concordancia diagnóstica entre ReumAI y el especialista que los atendió, así como la utilidad de las pruebas sugeridas por el sistema.

Resultados

Se analizaron los primeros 300 pacientes clasificados con el sistema ReumAI. La edad media de los pacientes fue de 52 años (DE 14), siendo el 72% mujeres. Los motivos de consulta más frecuentes fueron el dolor de manos (28%), el dolor inespecífico (25%) y el dolor de pies (11%). El tiempo medio de la entrevista telefónica para llegar al diagnóstico fue de 6 minutos (DE 3). El diagnóstico sindrómico final realizado por el especialista estuvo incluido en el diagnóstico diferencial de ReumAI en el 85% de los casos, con una correlación moderada (53%) entre el diagnóstico sindrómico de ReumAI y el diagnóstico final del reumatólogo. Las pruebas complementarias sugeridas por ReumAI fueron útiles en el 95% de los casos, facilitando un diagnóstico definitivo durante la primera visita del especialista y permitiendo el inicio oportuno del tratamiento.

A lo largo del estudio, observamos que la precisión de ReumAI mejoraba a medida que aumentaba el número de pacientes clasificados, lo que sugiere que el sistema estaba aprendiendo progresivamente.

Conclusiones

ReumAI se muestra como herramienta prometedora para optimizar el triaje en reumatología, lo que podría mejorar la eficiencia de las consultas y reducir los tiempos de espera. Se necesitan estudios a mayor escala para confirmar estos hallazgos y evaluar el impacto a largo plazo en la atención al paciente.