

## ORIGINALES / ORIGINALS

### Telemedicina a bordo: duración de la consulta radio-médica

F. Gómez Muñiz\*, S. Navarro Comet\*, C. Montañés García\*, JL. Camón Loscertales\*, R. Benito Peirotn\*

\* Centro Radio Médico Español. Instituto Social de la Marina. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

#### RESUMEN

**Introducción:** El Centro Radio Médico Español (CRME) tiene encomendada la asistencia médica urgente a los marinos, de forma gratuita, 24 horas al día, 365 días al año, con independencia de la nacionalidad del tripulante, la bandera del barco y el mar por el que navegue en el momento de la consulta. A pesar del tiempo transcurrido desde que se empezó a atender a los marinos a bordo de sus barcos, los trabajos publicados sobre telemedicina en la mar son escasos.

**Objetivos:** determinar el tipo y tiempo de teleconsulta

**Material y método:** estudio retrospectivo, descriptivo, analizando las consultas del CRME durante 6 meses (octubre/03 a marzo/04). Se incluyeron en el estudio 327 llamadas (27,27% del total).

**Resultados:** el tipo de patología se distribuyó en un 69.35% por enfermedad y un 30.65% por accidente. Se recomendó la evacuación de 49 de los 199 pacientes atendidos. Se utilizó el satélite en 235 llamadas (71,9%), y las estaciones costeras intervinieron en 92 (28,1%). El tiempo medio de consulta fue de 20 minutos y 42 segundos (SD 11,46). La primera llamada necesitó de media 25 minutos y 6 segundos para intercambiar la información y aconsejar el tratamiento (SD 11,08) y las llamadas de evolución 14 minutos (SD 7,78).

**Conclusiones:** el factor que más influye en la duración de una teleconsulta es la recogida de la primera información. La incorporación de medios complementarios de ayuda al diagnóstico presumiblemente mejorará la atención y alargará los tiempos de asistencia. Esto condicionará la adecuación material y humana de los centros de telemedicina.

**Palabras clave:** Telemedicina. Consulta a distancia. Medicina naval. Navíos.

#### TELEMEDICINE ON BOARD: DURATION OF THE RADIO MEDICAL ADVICE CONSULTATION

##### ABSTRACT

**Introduction:** The mission of the Spanish Radio Medical Advice Centre (CRME) is to counsel the emergency medical care to seafarers, free of charge, 24 hours around the clock, 365 days a year, with independence of the nationality of the patient, the flag of the ship and the navigation area. In spite of the lapsed time since assistance to seamen on board their ships began, the works published about telemedicine at sea are scarce.

**Objectives:** to determine the type and time of teleconsultation

**Methodology:** This is a retrospective and descriptive study. We analysed the consultations of the CRME during 6 months (October/03 to March/04). 327 calls (27.27% of the total) were included in the study.

**Results:** Pathology distribution was 69.35% diseases and 30,65% accidents. The rescue of 49 of the 199 patients was recommended. Satellite phone was used in 235 calls (71.9%), and the coastal radio stations intervened in 92 (28.1%). The mean time of consultations was 20 minutes and 42 seconds (SD 11.46). The first contact needed as mean 25 minutes and 6 seconds to exchange the information and to advise the treatment (SD 11.08) and the evolution calls 14 minutes (SD 7.78).

**Conclusions:** The factor which has more influence in the time needed for teleassistance is the collection of the first information. Adding complementary means of diagnosis presumably will improve the quality of the medical assistance but lengthen the times. This will force the material and human adaptation of the telemedicine centers.

**Key words:** Telemedicine, Remote consultation, Naval medicine, Ships.

#### INTRODUCCIÓN

A las 00:00 horas del día 1 de mayo de 1979 comenzó a prestar servicio el Centro Radio Médico Español

(C.R.M.E.) del Instituto Social de la Marina (I.S.M.), dependiente del Ministerio de Trabajo. La función que tiene encomendada el CRME es prestar asistencia médica

**Correspondencia / Correspondence to:** Fernando Gómez Muñiz. C/ Escosura, 5, 4º E; 28015 Madrid (España). E-mail: fgmsem@sem.org

Recibido/ Received: 17-3-05. Aceptado/ Accepted: 25-5-05  
Med Marit 2005; 5(1): 10 -16 .