

IMPACTO DE UNA CAMPAÑA EDUCATIVA POR WHATSAPP® SOBRE HIDRADENITIS SUPURATIVA EN LOS MÉDICOS DE LA DEMANDA ESPONTÁNEA DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

IMPACT OF AN EDUCATIONAL CAMPAIGN BY WHATSAPP® ON HIDRADENITIS SUPPURATIVA AMONG THE WALK-IN CLINIC PHYSICIANS OF A UNIVERSITY HOSPITAL

IMPACTO DE UMA CAMPANHA EDUCATIVA DO WHATSAPP® NA HIDRADENITE SUPURATIVA EM MÉDICOS DA DEMANDA ESPONTÁNEA DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Sabina Zimman¹, María Lourdes Posadas-Martínez², Luis Daniel Mazzuocolo³

La hidradenitis supurativa (HS) es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel, que se caracteriza por bultos o granos con pus en axilas, inglés, región genital, glúteos, mamas. La HS es con frecuencia subdiagnosticada, en parte debido al desconocimiento de la enfermedad entre la comunidad médica. Cuando los pacientes tienen un brote de la enfermedad, suelen recurrir a una guardia de urgencias, donde son atendidos por médicos generalistas, y lo habitual es que sean tratados como procesos infecciosos agudos (ej.: forúnculos, abscesos) con antibióticos y drenajes. Es fundamental el diagnóstico precoz y la derivación oportuna al dermatólogo, para iniciar un tratamiento adecuado y así evitar la potencial progresión a lesiones irreversibles y debilitantes. En este trabajo demostramos la utilidad de una campaña educativa sobre HS por WhatsApp en los médicos de la demanda espontánea del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Conceptos clave:

¿Qué se sabe sobre el tema?

- La HS es una enfermedad poco conocida entre la comunidad médica y por ello es habitual el diagnóstico tardío.
- La demora en el diagnóstico y abordaje correcto de la HS, facilita la progresión a estadios severos de peor pronóstico.
- Los médicos generalistas con frecuencia son el primer contacto de los pacientes con HS con el sistema de salud.

¿Qué aporta este trabajo?

- Este trabajo demuestra la utilidad del WhatsApp®, como herramienta de educación médica sobre HS.

1-Médica Asociada del Servicio de Dermatología Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4870-1485> E-mail de contacto: sabinazimman@gmail.com

2-Médica de Planta del Departamento de Investigación. Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina. <https://orcid.org/0000-0003-1403-7069> E-mail de contacto: maria.posadas@hospitalitaliano.org.ar

3- Jefe de Servicio Dermatología Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina. <https://orcid.org/0000-0002-6315-7916> E-mail de contacto: luis.mazzuocolo@hospitalitaliano.org.ar

Recibido: 2019-03-12 Aceptado: 2020-04-04

DOI: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v77.n4.26508>



© Universidad Nacional de Córdoba

Resumen:

Antecedentes. La escasa difusión de la hidradenitis supurativa (HS) entre los médicos generalistas, conduce a retrasos en el diagnóstico.

Objetivos. Evaluar el impacto de una campaña educativa a corto y largo plazo sobre HS en los médicos que atienden la demanda espontánea (DE) del Hospital Italiano de Buenos Aires (HIBA).

Materiales y Métodos. Estudio cuasi experimental con una intervención educativa mediante la difusión de una pieza de información sobre HS en 142 médicos de demanda espontánea del HIBA. Se realizó una misma encuesta anónima sobre conocimientos de la HS, en 3 oportunidades: basal, 1 y 9 meses luego de la intervención. Se compararon las respuestas correctas antes, al mes y a los 9 meses. La encuesta y la pieza de información fueron enviadas por WhatsApp®.

Resultados. Del total, 64 (45%) respondieron en la primera etapa, 48 (34%) en la segunda y 56 (39%) en la tercera. En la encuesta basal, sólo la mitad conocía la naturaleza inflamatoria de la enfermedad, 3 de cada 5 médicos elegían un esquema antibiótico inadecuado, la cirugía mayormente indicada era el drenaje, apenas la quinta parte consideraba de utilidad la ecografía, y un tercio de los médicos no creían que el paciente pudiera beneficiarse de la derivación a un dermatólogo. Luego de la campaña educativa, observamos un aprendizaje en el manejo de la HS, que se sostuvo a los 9 meses.

Discusión. Observamos una falta de entrenamiento sobre HS entre los médicos generalistas. La plataforma WhatsApp® podría ser útil como herramienta educativa.

Palabras clave: hidradenitis supurativa; médicos generales; concientización; educación médica; WhatsApp®

Abstract:

Background. The limited diffusion about hidradenitis suppurativa (HS) among general practitioners, leads to diagnosis delays.

Objectives. To assess the impact of a short and long-term educational campaign on HS among the walk-in clinic physicians of the Hospital Italiano de Buenos Aires (HIBA)

Materials and methods. Quasi-experimental study with an educational intervention by disseminating a piece of information about HS among 142 walk-in clinic physicians of the HIBA. The same anonymous survey on knowledge of the HS was carried out on 3 occasions: baseline, 1 and 9 months after the intervention. The correct answers were compared before, after 1 and 9 months. The survey and the piece of information were sent by WhatsApp®.

Results. Of the total, 64 (45%) answered in the first stage, 48 (34%) in the second stage and 56 (39%) in the third stage. In the baseline survey, only half knew the inflammatory nature of the disease, 3 out of 5 physicians chose an inadequate antibiotic scheme, the surgery mostly indicated was drainage, only a fifth considered ultrasound useful, and a third did not believe that the patient could benefit from referral to a dermatologist. After the educational campaign, we observed a learning in the HS management, which was held at 9 months.

Discussion. We observed a lack of HS training among general practitioners. The WhatsApp® platform could be useful as an educational tool.

Key words: hidradenitis suppurativa; general practitioners; awareness; medical education; WhatsApp®

Resumo

Antecedentes. A difusão limitada da hidradenite supurativa (HS) entre os clínicos gerais leva a atrasos no diagnóstico.

Objetivos. Avaliar o impacto de uma campanha educacional de curto e longo prazo no HS em médicos que atendem à demanda espontânea (DE) do Hospital Italiano de Buenos Aires (HIBA)

Materiais e métodos. Estudo quase-experimental com intervenção educacional, divulgando uma informação sobre HS em 142 médicos de demanda espontânea do HIBA. A mesma pesquisa anônima sobre o conhecimento do HS foi realizada em 3 ocasiões: linha de base, 1 e 9 meses após a intervenção. As respostas corretas foram comparadas antes, em um mês e em 9 meses. A pesquisa e as informações foram enviadas pelo WhatsApp®.

Resultados. Do total, 64 (45%) responderam na primeira etapa, 48 (34%) na segunda etapa e 56 (39%) na terceira etapa. Na pesquisa inicial, apenas metade conhecia a natureza inflamatória da doença, 3 em cada 5 médicos escolheram um esquema antibiótico inadequado, a cirurgia mais indicada foi a drenagem, apenas um quinto considerou o ultrassom útil e um terço dos Os médicos não acreditavam que o paciente pudesse se beneficiar do encaminhamento a um dermatologista. Após a campanha educativa, foi observado um estágio na gestão do HS, realizado aos 9 meses.

Discussão. Observamos uma falta de treinamento em HS entre os clínicos gerais. A plataforma WhatsApp® pode ser útil como uma ferramenta educacional.

Palavras-chave: hidradenite supurativa; clínicos gerais; conscientização; educação médica; WhatsApp®

Introducción

La hidradenitis supurativa (HS) es una enfermedad sistémica inflamatoria crónica y recurrente, que afecta, principalmente, los grandes pliegues. Se origina por la oclusión de las unidades pilosebáceas. Esto conlleva a la formación de nódulos dolorosos, abscesos, fístulas y cicatrices, con un alto impacto en la calidad de vida.¹

La prevalencia es muy variable, de 0,02 a 4%, de acuerdo al diseño del estudio y la población considerada.^{1,2} Debido al curso evolutivo con brotes y remisiones, es frecuente el diagnóstico tardío. A esto se suma la escasa difusión de la enfermedad entre la comunidad médica más allá de la dermatología.^{2,3}

Datos publicados sobre prevalencia y retraso diagnóstico en HS, sugieren que, un 40 a 70% de los pacientes tiene sus primeros contactos con el sistema de salud a través de los centros de atención primaria y los servicios de urgencias, donde son atendidos, mayormente, por médicos internistas, de familia o generalistas.²⁻⁵

El propósito de este trabajo fue evaluar mediante una encuesta los conocimientos sobre HS en los médicos que atienden la demanda espontánea del Servicio de Urgencias (DE) del Hospital Italiano de Buenos Aires (HIBA), medir el impacto de una campaña educativa por WhatsApp®, a través de la modificación de las respuestas de dicho cuestionario, y evaluar si la adquisición de conocimientos se mantenía a largo plazo.

Materiales y métodos

Diseño y población. Se diseñó un estudio cuasi experimental, con una intervención educativa. El estudio se llevó a cabo en la DE del HIBA en el período de septiembre de 2018 a julio de 2019. El HIBA es un hospital universitario de tercer nivel, donde se realiza más de 3 millones de consultas al año, de más de 200 obras sociales y prepagas, de un nivel sociocultural medio. Los profesionales de la DE son médicos clínicos, emergentólogos, médicos de familia, o con otras especialidades, que atienden pacientes ambulatorios de baja a media complejidad, sin turno programado. Todos los médicos de la DE forman parte de un grupo de WhatsApp®, como vía de comunicación formal entre los profesionales que atienden y coordinan la DE. A través de dicho grupo se invitó a todos los médicos que lo conforman a participar del estudio, y se utilizó como medio para enviar las encuestas y el folleto educativo.

Intervención. La intervención educativa constó de una pieza de información de una hoja, con información en texto, fotos y dibujos sobre qué es la HS, localización frecuente, síntomas, diagnóstico y tratamiento. Además, se facilitó un canal de acceso a dermatología, con días y horarios del consultorio especializado en HS para derivar a los pacientes, y un mail de contacto.

Impacto de la intervención educativa. Para evaluar si la intervención educativa modificó los conocimientos y conductas frente a la HS, se diseñó una encuesta anónima de elección múltiple, con 5 preguntas, que llevaba menos de 2 minutos completar

- 1) ¿Qué es la HS?
- 2) ¿Cuál de los siguientes considera un tratamiento antibiótico de primera elección?
- 3) Dentro de los tratamientos quirúrgicos ¿Cuál considera más efectivo?
- 4) ¿Considera de utilidad/suele solicitar estudios de imágenes complementarios (ecografía)?
- 5) ¿Considera que estos pacientes se beneficiarían de la derivación a un dermatólogo?

La encuesta se diseñó en un Formulario Google y se envió el link a través de WhatsApp®.

Incluimos una pregunta de validación (la número 3), sobre procedimientos quirúrgicos. En el folleto informativo no se mencionaron las cirugías indicadas en HS.

Procedimientos. Tanto la encuesta como la pieza de información, fueron enviados por WhatsApp®, a los médicos de la DE del HIBA, en tres oportunidades: lunes a las 7 pm, miércoles a las 11 am, jueves a las 9 pm, en las primeras dos semanas de septiembre de 2018 (pre-intervención), noviembre de 2018 (1 mes luego de la intervención), y julio de 2019 (9 meses luego de la intervención). Se aceptaron respuestas durante las dos semanas posteriores. La intervención educativa se realizó las primeras dos semanas de octubre de 2018 (Fig. 1). La cohorte de médicos fue caracterizada en la última encuesta, por edad, sexo, tiempo transcurrido desde el título de médico, y especialidad/es médica/s.

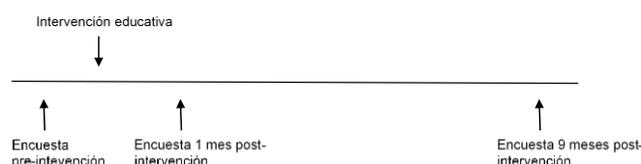


Figura 1. Cronograma

Análisis estadístico. Se presenta la caracterización de la cohorte según las variables edad, sexo, tiempo transcurrido desde el título de médico, especialidad/es médica/s, con sus frecuencias absolutas y relativas (Tabla 1). Se presentan las respuestas correctas como porcentaje con sus proporciones. Se comparan las respuestas correctas antes y después con Test de Chi cuadrado de muestras apareadas. Se presentan los datos con la diferencia de proporción con su intervalo de confianza del 95% (IC 95%) y su p valor (Tabla 2). Se utilizó la calculadora https://www.medcalc.org/calc/comparison_of_proportions.php.

Tabla 1. Edad, sexo y tiempo transcurrido desde el Título de Médico

Característica	%	n=56
Edad		
25 a 35 años	42,86	24
35 a 45 años	33,93	19
45 a 55 años	23,21	13
Sexo		
Femenino	75	42
Tiempo transcurrido desde su Título de Médico		
Menos de 5 años	16,07	9
5-15 años	55,36	31
16-25 años	17,86	10
Más de 26 años	10,71	6

Tabla 2. Comparación de la proporción de respuestas correctas a las preguntas sobre definición y manejo de la HS, al inicio, al mes y a los 9 meses de la intervención educativa

Pregunta	Pre (n=64)	Post 1 mes (n=48)	Diferencia de %, IC 95%**	p valor*	Post 9 meses (n=56)	Diferencia de %, IC 95%**	p valor*
Según sus conocimientos previos, la HS es:	53,1% (34)	72,9% (35)	19,8% (1,6-35,8)	0,03	62,5% (35)	9,4% (-8,2 -26,1)	0,30
¿Cuál de los siguientes considera un tratamiento antibiótico de primera elección?	40,6 % (26)	83,3% (40)	42,7% (24,9-56,4)	<0,0001	87,5% (49)	46,9% (30,4- 59,7)	<0,0001
Dentro de los tratamientos quirúrgicos ¿Cuál considera más efectivo?	15,6% (10)	18,8% (9)	3,2% (-10,6 to 18,1)	0,66	17,86% (10)	2,26% (-11,1- 16,1)	0,74
¿Considera de utilidad/suele solicitar estudios de imágenes complementarios (ecografía)?	20,3% (13)	50% (24)	29,7% (12,0-45,5)	0,001	37,50% (21)	17,2% (1,0 -32,6)	0,04
¿Considera que estos pacientes se beneficiarían de la derivación a un dermatólogo?	67,2% (64)	91,7% (48)	24,5% (9,3- 37,7)	0,002	89,29% (50)	22,09% (7,2- 35,5)	0,004
* p < 0,05, estadísticamente significativo.							
**Comparación entre el basal y post 1 mes, y basal y post 9 meses.							

Resultados

Se invitó a participar a 142 médicos, las tasas de respuesta fueron 45% (64), 34% (48), y 39% (56), basal, al mes y a los 9 meses luego de la intervención educativa, respectivamente. La encuesta y la intervención tuvieron como destinatarios mayormente a médicos menores de 45 años, generalistas (95%), y con una formación sólida (todos tenían al menos una especialidad luego del título de médico, y la quinta parte 2 especialidades) (ver Tabla 1).

Inicialmente, sólo la mitad conocía la naturaleza inflamatoria de la enfermedad, 3 de cada 5 médicos eligieron un esquema antibiótico inadecuado, la cirugía mayormente indicada era el drenaje y no la escisión amplia de las lesiones, sólo la quinta parte consideraba de utilidad la ecografía, y un tercio de los médicos no creía que el paciente pudiera beneficiarse de la derivación a un especialista (dermatólogo).

Pasado un mes de la campaña educativa, observamos un aprendizaje en el manejo de la HS, evidenciado por la diferencia significativa en el porcentaje de respuestas correctas. A los 9 meses, el porcentaje de respuestas correctas a las preguntas sobre el manejo de la HS (estudio, tratamiento médico y derivación al especialista), se mantuvo con una diferencia estadísticamente significativa con respecto al basal.

Discusión

Nuestro estudio refuerza la idea del desconocimiento de la HS entre los médicos generalistas⁵ y evalúa el impacto que puede tener una plataforma de uso masivo como herramienta de educación médica.⁶⁻⁸

A pesar de que los destinatarios de la encuesta y la intervención eran mayormente médicos jóvenes con una formación sólida, encontramos que había un desconocimiento acerca de la HS en un porcentaje considerable de los profesionales. Estos hallazgos coinciden con los resultados de otros estudios⁵. Si bien no es esperable que los médicos generalistas tengan un manejo avanzado en HS, sí es recomendable que adquieran las pautas mínimas para el abordaje inicial.

Luego de la campaña educativa, observamos un aprendizaje en el manejo de la HS, evidenciado por la diferencia significativa en el porcentaje de respuestas correctas. Adicionalmente, la pregunta de validación permaneció sin cambios estadísticamente significativos.

La adquisición de conocimientos sobre HS fue sostenida a los 9 meses, excepto en la pregunta 1, sobre la naturaleza inflamatoria de la enfermedad. Esto puede deberse a que se trata de una pregunta teórica sobre la etiopatogenia de la HS, pero no es un concepto que se ponga en práctica para reforzarlo, como sí lo son las otras preguntas que conllevan un acto médico (pedir estudios, indicar tratamientos, derivar al especialista).

La composición del equipo médico de los servicios de urgencias es heterogénea en cuanto a la formación previa al comparar los distintos hospitales o centros médicos de la Argentina. Por otro lado, se trata de un hospital con servicio de dermatología, con fácil acceso para la interconsulta. Estas características podrían hacer que los resultados de esta intervención sean dispares en otros centros.

Una posible limitación es la tasa de respuesta de la encuesta y que haya un sesgo de selección. Sin embargo, otros estudios de intervenciones educativas han demostrado tasas similares.^{9,10} Por otro lado, el hecho de que fuera una encuesta corta y simple de completar, fue una fortaleza.

Este trabajo aporta evidencia sobre la necesidad de concientizar sobre HS entre la comunidad médica, y confirma la habitual confusión con procesos infecciosos en su diagnóstico y abordaje.¹¹ Dentro de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), el WhatsApp® tiene las ventajas de ser cosmopolita, gratis y de fácil uso, y este estudio demuestra la utilidad de las campañas educativas a través de dicha plataforma, para devenir en una mejora de la calidad de atención de los pacientes. Una revisión reciente sobre el uso de WhatsApp® como herramienta de educación médica, encontró que siete estudios demostraron una mejoría en los conocimientos luego del aprendizaje adquirido por WhatsApp®, aunque las debilidades metodológicas fueron evidentes, y las consideraciones sobre las teorías subyacentes del aprendizaje fueron escasas.⁷ En nuestro estudio, dicha plataforma resultó ser una herramienta educativa útil.

Conclusión

Debido a que nos encontramos frente a una enfermedad con un curso crónico e importante afectación de la calidad de vida, en la cual la intervención temprana puede mejorar el pronóstico de los pacientes, proponemos que se realicen campañas similares en otras instituciones, para optimizar estos aspectos.

Agradecimientos

Se agradece de forma especial a la Dra. Ana Soledad Pedretti, Médica Coordinadora de la Central de Emergencias de Adultos del Hospital Italiano de Buenos Aires, por colaborar con la difusión de las encuestas y de la intervención educativa.

Limitaciones de responsabilidad

La responsabilidad del trabajo es sólo de los autores

Conflictos de interés

Ninguno

Fuentes de apoyo

No hubo fuentes de financiación ni apoyo.

Originalidad del trabajo

Este artículo es original y no ha sido enviado para su publicación a otro medio de difusión científica en forma completa ni parcialmente.

Cesión de derechos

Los participantes de este trabajo ceden el derecho de autor a la Universidad Nacional de Córdoba para publicar en la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas y realizar las traducciones necesarias al idioma inglés.

Participación de los autores

Todos los autores han participado en la concepción del diseño, recolección de la información y elaboración del manuscrito, haciéndose públicamente responsables de su contenido y aprobando su versión final.

Bibliografía

- Martorell A, García-Martínez FJ, Jiménez-Gallo D, Pascual JC, Pereyra-Rodríguez J, Salgado L, et al. An Update on Hidradenitis Suppurativa (Part I): Epidemiology, Clinical Aspects, and Definition of Disease Severity. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106: 703–715.
- Zimman S, Comparatore MV, Vulcano AF, Absi ML, Mazzuocolo LD. Hidradenitis Suppurativa: Estimated Prevalence, Clinical Features, Concomitant Conditions, and Diagnostic Delay in a University Teaching Hospital in Buenos Aires, Argentina. *Actas Dermosifiliogr.* 2019;110: 297–302.
- Saunte DM, Boer J, Stratigos A, Szepletowski JC, Hamzavi I, Kim KH, et al. Diagnostic delay in hidradenitis suppurativa is a global problem. *Br J Dermatol.* 2015;173: 1546–1549.
- Marasca C, Annunziata MC, Cacciapuoti S, Cantelli M, Martora F, Scotti S, et al. A Dermatological Questionnaire for General Practitioners with a Focus on Hidradenitis Suppurativa. *Open Access Maced J Med Sci.* 2018;6: 1902–1905.
- Lopes S, Vide J, Costa-Silva M, Azevedo F, Magina S. Awareness, knowledge, and practice patterns of general practitioner residents and specialists toward hidradenitis suppurativa: a survey study. *Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat.* 2019;28: 61–63.
- Mazzuocolo LD, Esposito MN, Luna PC, Seiref S, Domínguez M, Echeverría CM. WhatsApp: A Real-Time Tool to Reduce the Knowledge Gap and Share the Best Clinical Practices in Psoriasis. *Telemed J E Health.* 2019;25: 294–300.
- Coleman E, O'Connor E. The role of WhatsApp® in medical education; a scoping review and instructional design model. *BMC Med Educ.* 2019;19: 279.
- Latif MZ, Hussain I, Saeed R, Qureshi MA, Maqsood U. Use of Smart Phones and Social Media in Medical Education: Trends, Advantages, Challenges and Barriers. *Acta Inform Med.* 2019;27: 133–138.
- Smyth JD. Internet Survey Methods: A Review of Strengths, Weaknesses, and Innovations. *Social and Behavioral Research and the Internet.* pp. 11–44. doi:10.4324/9780203844922-2
- Aerny Perreten N, Domínguez-Berjón MF, Astray Mochales J, Esteban-Vasallo MD, Blanco Ancos LM, López Pérez MÁ. [Response rates in three opinion surveys performed through online questionnaires in the health setting]. *Gac Sanit.* 2012;26: 477–479.
- Alavi A, Lynde C, Alhusayen R, Bourcier M, Delorme I, George R, et al. Approach to the Management of Patients With Hidradenitis Suppurativa: A Consensus Document. *J Cutan Med Surg.* 2017;21: 513–524.