



Neurology perspectives



17588 - SISTEMA DE E-INTERCONSULTA ENTRE NEUROLOGÍA Y ATENCIÓN PRIMARIA: UN AÑO DE EXPERIENCIA

Romero Fábrega, J.C.; Carrera Muñoz, I.; Vilchez Carrillo, R.M.; Madrid Navarro, C.J.; Ruiz Giménez, J.; Escamilla Sevilla, F.; Mínguez Castellanos, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Resumen

Objetivos: La pandemia por COVID-19 ha impulsado la implantación de programas de telemedicina para facilitar la asistencia sanitaria. En noviembre de 2020 iniciamos un programa de e-interconsultas para Atención Primaria (AP), de respuesta asíncrona, por medio de una aplicación web integrada en la estación clínica corporativa de nuestro Servicio de Salud. Presentamos los resultados de su primer año de funcionamiento.

Material y métodos: Estudio descriptivo de las e-interconsultas recibidas durante 2021 procedentes de un Distrito que da cobertura a aproximadamente 300.000 habitantes ≥ 14 años. Se establecieron los siguientes motivos de consulta: "Cefalea primaria" (CEF), "Deterioro cognitivo *de novo*" (DC), "Complicaciones de la demencia" (DEM) y "Epilepsia" (EPI), definiéndose en cada caso unos criterios específicos, así como la información clínica y pruebas que se debían aportar.

Resultados: Se recibieron 1.806 e-interconsultas ($\# = 6/1.000$ habitantes/año). Por motivos de consulta: DC 34%, CEF 32%, DEM 14%, EPI 12%, no especificado 8%. Las respuestas de Neurología se demoraron una media de 2,25 días y se categorizaron como: "precisa cita presencial" (47,12%), "alta" (40%), "no cumple criterios" (12,55%) o "seguimiento por e-interconsulta" (0,33%). Como era previsible, para el motivo DC una alta proporción (73,5%) precisó cita presencial; su mayor utilidad fue priorizar las citas y modalidad de asistencia. Para el resto de motivos, la proporción de "alta" alcanzó el 52,61%.

Conclusión: La e-interconsulta asíncrona entre AP-Neurología puede resultar de utilidad en las condiciones indicadas, permitiendo resolver en acto único y con escasa demora una significativa proporción de dudas clínicas o terapéuticas, así como priorizar las citas presenciales.