



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/1885 - CONSULTA TELEMÁTICA DE CARDIOLOGÍA MEDIANTE EL PROGRAMA DE INTERCONSULTA EN ATENCIÓN PRIMARIA (PICAP)

F. Jiménez Ros^a, M. Alonso García^b, J. Melero Abellan^c, L. Martínez Antequera^c, R. Rubio Patón^d y A. Piñana López^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Oeste. Murcia.

^bMédico de Familia. Centro de Salud Cartagena Oeste. Murcia. ^cMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Oeste. Murcia. ^dFEA de Cardiología. Área 2. Servicio Murciano de Salud.

Resumen

Objetivos: La gerencia única del Área 2 del servicio murciano de salud está implementando el Programa de Interconsulta en Atención Primaria (PICAP) que pretende una mejora de calidad asistencial, mediante la utilización de la telemedicina asociada al uso del programa SELENE. El médico del centro de salud, desde su consulta envía su consulta telemática al especialista, el cual, le contesta al médico de atención primaria directamente o cita al paciente para acudir a su servicio de especializada. Un facultativo especialista se compromete a realizar sesiones cada 15 días en el centro de salud para la evaluación de pacientes y dudas diagnósticas. Queremos determinar si con el PICAP se reduce la demora de respuesta del especialista y en consultas de especializada.

Metodología: Se registró el motivo de consulta, cuantas consultas telemáticas se han realizado en los 10 meses de implementación y cuantas visitas presenciales se ha resuelto en un solo acto procediendo a realizar un estudio prospectivo cuantitativo.

Resultados: Desde la implantación del servicio de PICAP en febrero del 2016 hasta noviembre de 2016 se han realizado un total de 208 (n) derivaciones, de las cuales han terminado en presenciales el 59,6% (124). El 81% (101) se ha resuelto en un solo acto (ecocardio) en su gran mayoría.

Conclusiones: Se ha conseguido que la demora de la respuesta del especialista se reduzca drásticamente, así como la demora en consulta presencial en caso de precisarla. También se ahorra un alto porcentaje de segundas consultas y de solicitud de exploraciones complementarias. Con un beneficio para el paciente y para el correcto funcionamiento del sistema sanitario.

Palabras clave: Telemática. Cardiología. Derivación. Consulta.