

Evolución del uso y resultados a medio-largo plazo de la interconsulta telemática del proyecto CarPriMur

Introducción y objetivos

La interconsulta telemática (IT) del proyecto CarPriMur ha presentado un crecimiento exponencial y unos excelentes resultados durante el primer año desde su implantación. Sin embargo, se desconoce la evolución y resultados a largo plazo, aspecto de gran interés para gestionar la asistencia ambulatoria. El objetivo es describir la evolución del uso y los resultados de esta modalidad de consulta a medio-largo plazo.

Métodos

Estudio observacional en el que se incluyeron las IT realizadas desde Atención Primaria a Cardiología en la Región de Murcia entre enero de 2018 y diciembre de 2024. Se describió la evolución de la tasa poblacional por cada 10.000 habitantes, los tiempos de respuesta y el porcentaje que precisó derivación presencial.

Resultados

Se analizaron un total de 99.363 IT. La tasa poblacional aumentó exponencialmente durante los primeros años hasta estabilizarse en 140/10.000 habitantes a partir del año 2022 (figura 1). El tiempo de respuesta fue aproximadamente de 24h a partir de 2020 (figura 2). El porcentaje de IT que requirió derivación presencial fue inferior durante la fase inicial, estabilizándose en torno al 40% a largo plazo (figura 3).

Conclusiones

La IT del proyecto CarPriMur mostró un crecimiento inicial exponencial que se estabilizó a los 5 años. Tanto a corto como a medio-largo plazo más de la mitad de las IT no requirieron derivación presencial y a partir del tercer año, los tiempos de respuesta fueron < 48h. Estos resultados deberían ser tenidos en cuenta para el diseño y planificación de este tipo de programas.

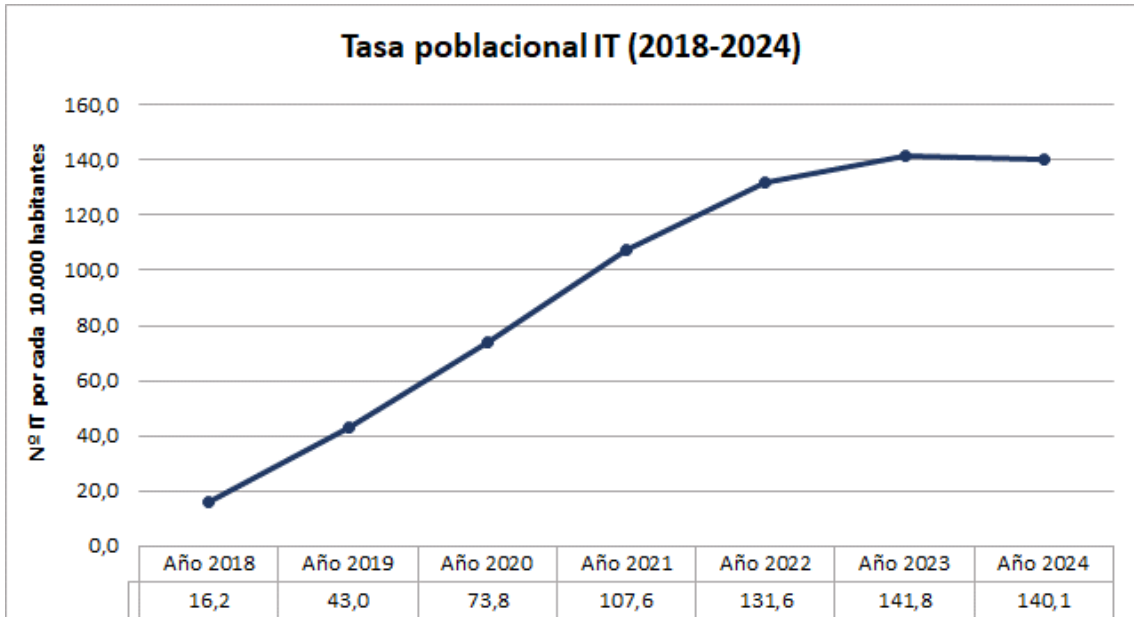


Figura 1. Evolución anual de la tasa poblacional de IT (2018-2024).

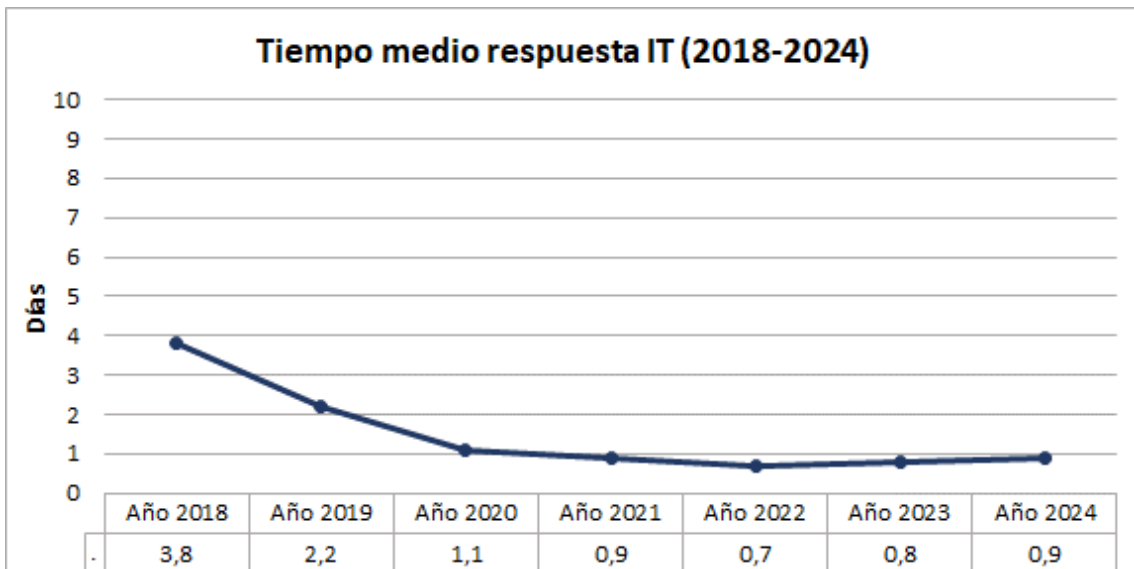


Figura 2. Evolución de los tiempos de respuesta de las IT (2018-2024).

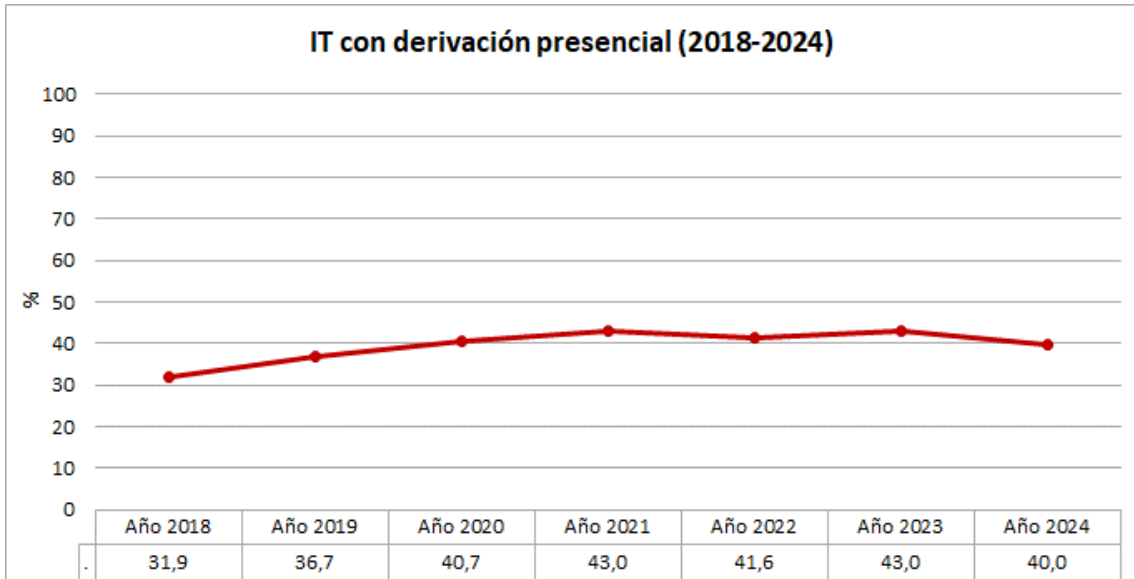


Figura 3. Porcentaje de IT con derivación presencial (2018-2024).

Evolución a medio y largo plazo de las visitas presenciales y la accesibilidad a Cardiología tras la implantación del proyecto CarPriMur

Introducción y objetivos

CarPriMur es un proyecto de continuidad asistencial entre Atención Primaria y Cardiología que se implantó en la Región de Murcia en octubre de 2017. Sus principales actividades incluyen rutas de derivación consensuadas, consultas de alta resolución y un sistema de interconsulta telemática. El objetivo del estudio es analizar la evolución de las visitas presenciales a Cardiología tras su implementación.

Métodos

Estudio observacional en el que se describió la evolución de la tasa poblacional de las visitas presenciales y la demora de las primeras visitas desde 2018 hasta 2024. Como análisis exploratorio, se compararon los datos registrados en 2017, periodo previo a la implantación del proyecto, con los obtenidos en los años posteriores.

Resultados

Se realizaron 114.513 primeras visitas y 404.696 visitas sucesivas. La tasa poblacional de primeras visitas experimentó una reducción del 30,9% en 2024 respecto a 2017 (152,6/10.000 habitantes frente a 105,3/10.000 habitantes) mientras que la tasa poblacional de consultas sucesivas disminuyó un 7,5% (417,7/10.000 habitantes frente a 386,5/10.000 habitantes) (figuras 1A y 1B). La espera media de las primeras visitas se redujo de 46,9 días en 2017 a 31,3 días en 2024, suponiendo una reducción absoluta de 15,6 días y relativa del 33% ($p < 0,001$) (figura 1C).

Conclusiones

Tras la implantación del proyecto CarPriMur, la necesidad de acudir presencialmente a consulta disminuyó significativamente, sobre todo a expensas de una reducción de las primeras visitas. Además la accesibilidad a las consultas mejoró a corto y medio-largo plazo.

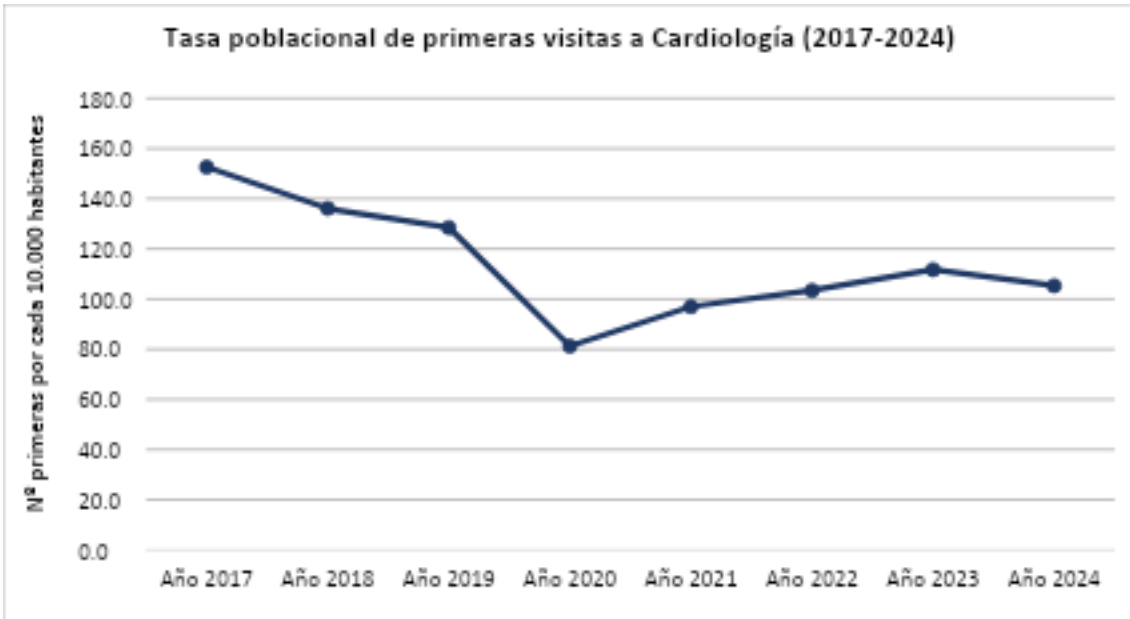


Figura 1. Evolución anual de la tasa poblacional de primeras visitas a Cardiología (2017-2024).

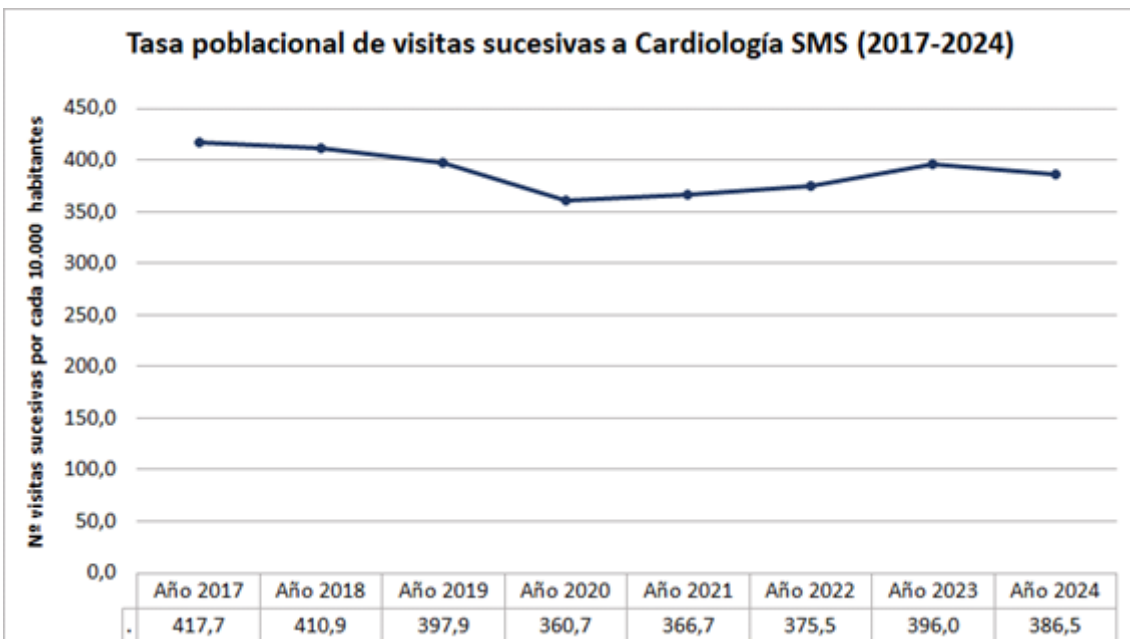


Figura 2. Evolución anual de la tasa poblacional de visitas sucesivas a Cardiología (2017-2024).

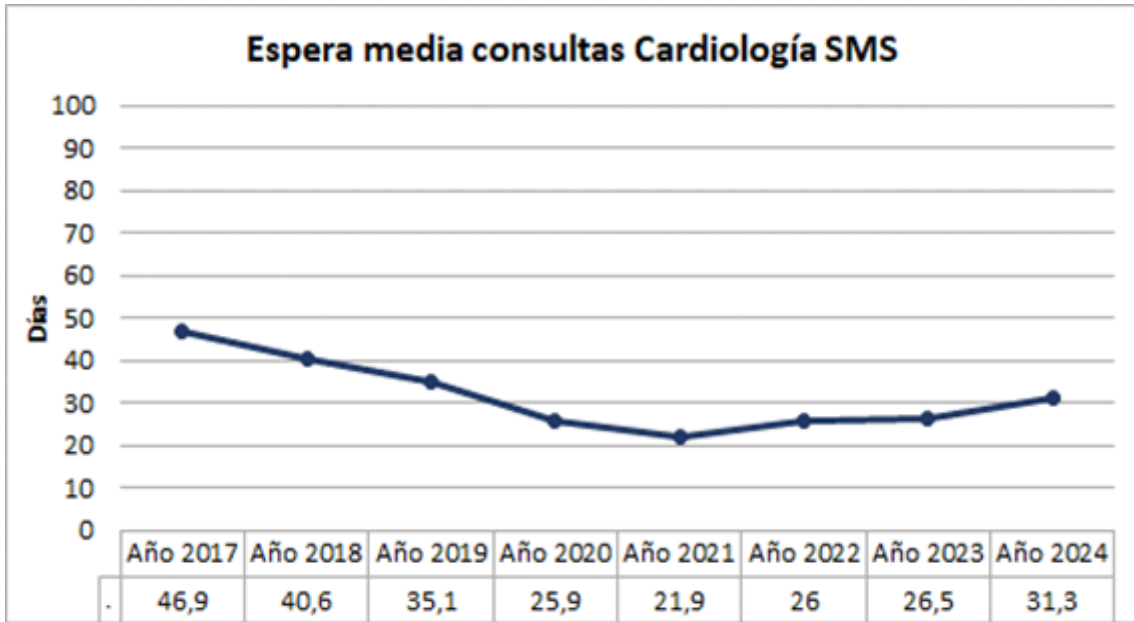


Figura 3. Evolución de la espera media de las primera visitas atendidas en las consulta de Cardiología (2017-2024).

Impacto de la pandemia COVID-19 en la asistencia de los pacientes ambulatorios en Cardiología.

Introducción y objetivos

La pandemia por COVID-19 ha favorecido la expansión de diversas modalidades de consulta no presencial. El objetivo del estudio es describir la adaptación del modelo de atención ambulatoria en Cardiología debido a la pandemia en un centro español y evaluar los resultados clínicos.

Métodos

Se evaluaron los resultados en un área salud de 252.985 habitantes con un hospital, un centro de especialidades, 14 centros de salud y 32 consultorios. Se diseñó un estudio transversal para describir los cambios en el modelo de atención comparando los resultados entre marzo y julio de los años 2019 (periodo pre-COVID) y 2020 (periodo COVID). Adicionalmente, se llevó a cabo un diseño de cohorte retrospectiva con seguimiento a 3 meses para evaluar los eventos clínicos (muerte, asistencia a urgencias o ingreso hospitalario no programado).

Resultados

En 2019 se atendieron 4636 pacientes y 7872 consultas: 1482 (18,8%) primeras visitas, 4224 (53,7%) visitas sucesivas, 2113 (26,8%) interconsultas telemáticas y 53 (0,7%) consultas telefónicas. En 2020 se atendieron 5934 pacientes y 8969 consultas: 1559 (17,4%) primeras visitas, 3939 (43,9%) visitas sucesivas, 2434 (27,0%) interconsultas telemáticas y 1037 (11,6%) consultas telefónicas. Los eventos clínicos registrados fueron similares en ambos periodos (Figura 1).

Conclusiones

Durante la primera ola de la pandemia por COVID-19, el modelo de atención en nuestro centro experimentó una transformación a expensas de un aumento de las consultas no presenciales. Este modelo fue seguro en cuanto a la aparición de eventos clínicos adversos a corto plazo.

Eventos

