



18281 - ESTUDIO SAETA: ESTUDIO DE LA SITUACIÓN ACTUAL EN ESPAÑA DEL TELEICTUS DESDE ANDALUCÍA

Barragán Prieto, A.¹; Pérez Sánchez, S.¹; Hermosín, A.²; Castellanos Rodrigo, M.³; López-Cancio, E.⁴; Pérez de la Ossa, N.⁵; Marta Moreno, J.⁶; Fuentes, B.⁷; Martínez-Zabaleta, M.⁸; Tejada García, J.⁹; Masjuán, J.¹⁰; Moniche, F.¹¹; Albert Lacal, L.¹²; Casado Naranjo, I.¹³; Montaner Villalonga, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta del Mar; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; ⁷Servicio de Neurología. Complejo Universitario La Paz; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ⁹Servicio de Neurología. Hospital de León; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ¹³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Cáceres.

Resumen

Objetivos: En los últimos años se ha establecido el uso del Teleictus como una herramienta fundamental para extender la atención a los pacientes con ictus agudo hasta hospitales que no disponen de neurólogos presenciales. El objetivo principal del trabajo es describir la existencia y funcionamiento de los distintos sistemas y redes de Teleictus (ST) en España.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de la situación actual del Teleictus en España mediante la realización de encuesta dirigida a los miembros del GEECV-SEN de todas las comunidades autónomas (CCAA). Además, se completó la información con una revisión bibliográfica en Pubmed, Embase y Scopus.

Resultados: Han respondido a la encuesta desde 10 de las 17 CC. AA. Además, en la búsqueda bibliográfica se han encontrado otros 3 ST. 9 de las 10 CC. AA. (90%) disponen de ST, cubriendo al menos el 20% de la población. De estos 9 ST, 7 tienen una organización regional, uno provincial y otro hospitalario. En la mayoría de los ST (6) se realizan al menos Tc y angioTC, y en 2 ST también CT-perfusión. 8 ST funcionan con equipos de videoconferencia profesionales; a pesar de ello, el principal problema identificado es la calidad subóptima de la exploración por videoconferencia en el 50% de ST. Otros problemas identificados son la dificultad en la explotación de datos de los registros.

Conclusión: Este tipo de encuestas pueden ser útiles para detectar áreas de mejora y crecimiento. Permiten definir distintas estrategias regionales para implementar una herramienta con evidencia IA y dar una asistencia de calidad a toda la población.