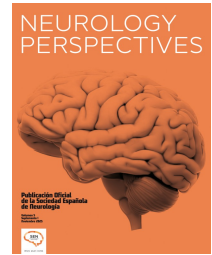




Neurology perspectives



22976 - PROYECTO DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL EN PACIENTES CON ICTUS SEGUIDOS CON TELEMONTORIZACIÓN

Cardona Portela, P.¹; Núñez Guillén, A.¹; Martínez Sánchez, E.¹; Ballesteros Valls, J.²; Rivilla Frías, D.²; Huerta Villanueva, M.¹; Soler Cera, M.¹; Huguet Bernat, M.¹; Paipa Merchán, A.¹; Lara Rodríguez, B.¹; Quesada García, H.¹; Martínez Yélamos, A.¹; Escrig Avellaneda, A.³; Álvarez Soto, A.⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ²Servicio de Atención Primaria. Hospital Universitari de Bellvitge; ³Servicio de Neurología. Parc Sanitari Sant Joan de Déu; ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivos: Presentamos los resultados del primer proyecto en nuestro país, auditado gubernamentalmente, de seguimiento en medicina comunitaria de pacientes con ictus durante su primer año mediante una aplicación móvil. Con esta el paciente registra los valores de factores de riesgo vascular en domicilio, con módulos de educación sanitaria, rehabilitación, visitas programadas, tratamiento médico activo y un sistema de comunicación con los profesionales de salud.

Material y métodos: Se incluyeron en el proyecto pacientes que habían sufrido un ictus y eran dados de alta a domicilio de dos hospitales y seguidos en 18 centros de atención primaria, con un área de referencia de más de 200.000 pacientes. Durante los 2 años (2022-2024) los datos que introducían en la aplicación y los mensajes eran valorados por equipos sanitarios de los diferentes dispositivos asistenciales.

Resultados: Se enrolaron en ambos hospitales 391 pacientes con edad media 69 ± 13 . Y una media de seguimiento de 11,4 meses. En comparación con una población similar previa a la intervención, se objetivó una disminución estadísticamente significativa de recurrencia de ictus y patología cardiovascular del 78% y 80% respectivamente; así como las visitas a urgencias de atención primaria y hospitalarias disminuyeron un 34% y 37%. Con una disminución significativa del riesgo absoluto de la mortalidad del 10%.

Conclusión: El seguimiento de los pacientes con un ictus tras el alta hospitalaria en forma de continuo asistencial es fundamental. La tecnología pero sobre todo la planificación con figuras asistenciales, que acompañen al paciente más allá de la transición a la atención primaria, son fundamentales para su escalabilidad al sistema sanitario.