



22132 - MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD A UNA CONSULTA ESPECIALIZADA EN TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO (UTM) DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP)

Sánchez Alonso, M.¹; Novo Ponte, S.¹; Gamo González, E.¹; Martín García, R.¹; Martín de la Morena, C.¹; González Santiago, R.¹; Sánchez-Pobre Bejarano, P.²; Cobos Pozo, P.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²Gerencia Adjunta de Ordenación Asistencial e Innovación Organizativa. SERMAS.

Resumen

Objetivos: Las personas con EP u otros trastornos del movimiento (TM) que precisan una atención neurológica son remitidos desde Atención Primaria (AP) a las consultas de Neurología con una demora media de 6 meses en nuestra Comunidad. Tras ello, si el paciente debe ser remitido al especialista en TM, se añade una media de unos 3 meses. Con el objetivo de mejorar la ruta asistencial hemos creado un circuito de derivación directa desde AP a la UTM para pacientes con sospecha o diagnóstico de EP o temblor.

Material y métodos: Creación de un circuito de derivación directa desde AP a la UTM. Establecimiento de criterios de derivación y de agenda específica. Calendario de reuniones con AP del área sanitaria del hospital para dar a conocer el circuito y los criterios de derivación.

Resultados: A lo largo del año 2024 se han atendido 242 derivaciones directas desde AP a la UTM. El 100% de las citas fueron agendadas con una espera media de 4,41 días (79,21 de la consulta general); no hubo citas con demora > 60 días y el 80% tuvieron una demora menor a 40 días. Setenta lo han sido por EP de reciente sospecha que se ha confirmado, pudiendo así iniciar precozmente el tratamiento. Del total de solicitudes de valoración un 43% han sido dados de alta para seguimiento en AP, evitando pruebas innecesarias y con diagnóstico definitivo.

Conclusión: Los circuitos de derivación directa AP-TM permiten mejoras de la asistencia neurológica, evitan pruebas innecesarias y optimizan los recursos sanitarios.