



El cardiólogo del Clínico de Valladolid, Luis Renier, revisa el 'electro' que le ha enviado el médico de familia. J. M. LOSTAU

MENOS LLAMADAS DE LA CIUDAD

Consultas más frecuentes. Dudas sobre posibles infartos o arritmias.

Actuación. En casos urgentes el cardiólogo asesora al momento (378 en 2014). En los de prioridad 2 (1.259) el médico de Familia envía las pruebas y las dudas al servidor y en menos de 24 horas recibe un informe. Los menos graves, de prioridad 3 (730), se envían al servidor y no precisan respuesta inmediata.

Procedencia. Este servicio es más utilizado por médicos de zonas periféricas y rurales. Y en menor medida en la ciudad por su proximidad a los centros hospitalarios.

Cardiólogo al teléfono para atender sin demora

El servicio de Telecardiología evita derivar al especialista el 80% de las 2.367 llamadas / Están disponibles 24 horas para atender consultas del médico de familia y valorar al instante 'electros' que estos realizan a cientos de kilómetros

ALICIA CALVO VALLADOLID

Le duele el pecho y acude al centro de salud. El médico de familia duda... Ante la sospecha de que pueda ser algo grave, antes hubiera derivado al paciente al centro hospitalario, pero ya puede levantar el teléfono y consultarlo directamente con el experto.

Los cardiólogos están presentes en cualquier centro de salud de Castilla y León sin moverse del hospital. Todos los días y a cualquier hora. El servicio de Telecardiología de Sacyl conecta a los médicos de Atención Primaria con el especialista de su hospital de referencia a través del teléfono y del ordenador.

El médico del centro no sólo relata el cuadro clínico que tiene delante, también existe la posibilidad de compartir al instante imágenes de electrocardiogramas que acaba de efectuar.

Este servicio, presente en todas las áreas de salud de Castilla y León, alivia las Urgencias y las consultas hospitalarias. Tanto que ha evitado derivar al especialista o al servicio de Urgencias, aproximadamente, el 80% de las llamadas.

Durante el año pasado, la telecardiología supuso 2.367 consultas telefónicas en Castilla y León. De ellas, sólo el 16% correspondieron a pacientes que el médico de Primaria consideraba de prioridad 1, que «debían ser atendidos en menos de 10 minutos». Tras hablar con el cardiólogo, no todas terminaron en Urgencias.

El 84% restante probablemente

TELECARDIOLOGÍA

● LLAMADAS DE PRIMARIA AL CARDIÓLOGO

	Prioridad 1	Prioridad 2	Prioridad 3	Total
Gap Avila	0	197	8	205
Gap Burgos	41	67	102	210
Gap Leon	20	54	89	163
Gap El Bierzo	32	161	258	451
Gap Palencia	5	267	3	275
Gap Salamanca	51	81	21	153
Gap Segovia	2	3	172	177
Gap Soria	200	171	51	422
Gap Valladolid Este	23	193	8	224
Gap Valladolid Oeste	6	54	18	78
Gap Zamora	2	11	0	13
Total	378	1.259	730	2.367

Prioridad 1. Deben ser atendidos en menos de 10 minutos

Prioridad 2.- Se envían al servidor y se informan en menos de 24 horas

Prioridad 3.- Se envían al servidor para que sean almacenados pero no precisan informe.

FUENTE: SACYL

hubieran acabado teniendo una cita con el especialista de no existir este programa. Así lo explica Alberto San Román, jefe de Cardiología del Hospital Clínico de Valladolid, que capitaneó el sistema cuando arrancó como experiencia piloto en 2010, recibiendo desde entonces también las llamadas de Soria.

San Román asegura que la principal virtud de este proyecto de telemedicina es que el «médico de familia no está solo porque tiene el respaldo del cardiólogo en cuanto lo necesita» y señala que el sistema permite «enviar a tiempo real un electro desde el centro o el domici-

lio del propio paciente gracias a un equipo portátil».

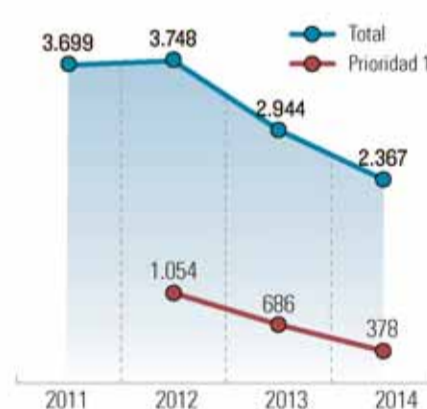
Los médicos de familia cuentan con un aparato de reducidas dimensiones para realizar electrocardiogramas. La información se transmite de inmediato directamente al hospital. Desde allí, el cardiólogo valora las pruebas y

«Muy útil para centros alejados; el médico ya no está solo, le respalda el cardiólogo»

asesora al médico sobre la consulta.

El modelo combate a distancia algunos efectos de uno de los principales problemas de la Comunidad, la dispersión. El doctor San Román resalta que este programa está teniendo éxito porque «es una herramienta que resulta útil sobre todo para los médicos de Primaria que están en zonas rurales, alejados de centros hospitalarios, que muchas veces se sienten solos», indica. «Los pacientes con problemas de corazón inquietan porque pueden tener un riesgo vital. Antes, cuando tenían dudas lo mandaban a Urgencias porque en estos casos

● EVOLUCIÓN ANUALES



EL MUNDO DE CASTILLA Y LEÓN

es mejor pasarse que quedarse corto», indica.

Las consultas recibidas más habituales son por dolores torácicos, ante la sospecha de que el paciente pueda tener un infarto, y también por arritmias, «a veces tienen dificultad de interpretarlas».

Las respuestas se separan, grosso modo, en dos afirmaciones: «Este paciente puede tener algo importante, dévalo a Urgencias» o «No te preocupes, el electro es normal, no tiene mayor trascendencia, si no ves nada más».

El experto ayuda al su compañero de Familia a leer la prueba y esto, como señala San Román, «es un modo de formación». «Se van sintiendo más confiados poco a poco», indica el cardiólogo que considera que este puede ser uno de los factores que explique por qué el volumen de llamadas ha ido disminuyendo, de las 3.699 de 2011 a las 2.367 del año pasado.

De entre todas las áreas, las dos que más consultas telefónicas realizaron el año pasado son Soria y El Bierzo, 422 y 451, respectivamente. Por contra, donde menos ha calado esta propuesta parece ser Zamora, que el año pasado sólo efectuaron 13 consultas de este tipo. Desde las dos áreas de Valladolid, este y oeste, llamaron al cardiólogo en 302 ocasiones. Por volumen siguen Palencia (275), Burgos (205) y Ávila (205). Menor incidencia registran Segovia (177), León (163) y Salamanca (153). «Mientras haya llamadas es que ayuda», señala Alberto San Román.