

## CREACIÓN DE UNA HERRAMIENTA DE TELEMEDICINA PARA SALUD MENTAL: ACOGIDA E INTERVENCIONES REALIZADAS

Sergio Macho, Betlem Verdaguer, Gemma Cuartero, Laura Sáez, Mireia Ortínez, Andrés Cuartero.

*Sistema d'Emergències Mèdiques*

**Introducción.** En los últimos años hemos sido testigos de un gran número de consultas sanitarias relacionadas con Salud Mental. La telemedicina, por sus beneficios de accesibilidad y difusión, ha sido una estrategia ampliamente utilizada para dar respuesta a numerosas consultas sanitarias. A día de hoy, la telemedicina ya se ha incorporado como una herramienta más en diversos sistemas sanitarios.

**Objetivo.** Los objetivos fueron: 1) dar a conocer una herramienta digital de soporte psicológico; 2) realizar un análisis del número de intervenciones y la acogida por parte de la población general.

**Método.** Se desarrolló una WebApp que incluía: 1) diversos recursos y herramientas efectivas de gestión emocional en función del tipo de sintomatología; 2) un cuestionario de autoevaluación emocional a modo de screening. Aquellos usuarios con elevadas puntuaciones se les ofreció una intervención psicológica telefónica, con un tiempo de demora máximo de 72 horas. El equipo estaba constituido por profesionales de la Psicología formados en modelos de atención en Psicología de Emergencias. Dicha herramienta fue adaptada para atender a población infanto-juvenil, adulta y profesionales sanitarios.

**Resultados.** Más de 165.629 personas accedieron a los recursos de gestión emocional. Se realizaron un total de 23.097 intervenciones telefónicas. La mayoría de los usuarios fueron mujeres (75,15%) con una media de edad de 39,66 años. Por motivo principal de consulta, la sintomatología ansiosa (27,70%), seguida de la sintomatología depresiva (22,78%) fueron las más prevalentes. En el 18,44% de los casos se recomendó una derivación a Salud Mental. En un 88,37% de los casos la intervención se pudo realizar en una única llamada telefónica. Únicamente en el 0,06% de las intervenciones se tuvo que movilizar una Unidad de Soporto Vital Básico para traslado hospitalario.

**Conclusiones.** Se destaca la buena acogida de esta herramienta de salud mental digital por parte de la población. A su vez, se evidencia la necesidad de mantener este tipo de servicios dada su accesibilidad por gran parte de la población, su inmediatez de respuesta y la posibilidad de resolución de las consultas minimizando el impacto en el resto de servicios sanitarios.