

GESTIÓN La formación de profesionales y la evaluación, principales retos en 'mSalud'

Dos de los principales obstáculos de la telemedicina actualmente son la escasez de sistemas fiables de evaluación de los resultados y la falta de formación de los profesionales para diseñar, implantar, sostener y evaluar de manera efectiva las iniciativas, según se puso ayer de manifiesto en el foro *Health & Wellness*, un subcongreso de salud organizado en el *Mobile World Congress*. **P. 4**



► 5 Marzo, 2015

Formación y evaluación, retos en salud móvil

Son las claves para que los proyectos de telemedicina prosperen, según los expertos reunidos en un simposio sobre salud del 'Mobile World Congress'

BARCELONA
KARLA ISLAS PIECK
 karla.islas@diariomedico.com

Cada vez se ponen en marcha más proyectos de telemedicina y salud móvil en todo el mundo, pero muchos de ellos no prosperan, según pusieron de manifiesto los expertos reunidos ayer en la mesa *La salud conectada alrededor del mundo en 60 minutos*, moderada por Brian O'Connor, de la Alianza Europea de Salud Conectada (ECHAAlliance, por sus siglas en inglés), durante el foro *Health & Wellness*, un subcongreso de salud y bienestar organizado como parte del congreso mundial de dispositivos móviles *Mobile World Congress (MWC15)*, que se celebra estos días en Barcelona.

Según Yuri Quintana, director de Informática de Salud Global en la Escuela de Salud de la Universidad de Harvard, en Massachusetts (Estados Unidos), uno de los principales obstáculos de la telemedicina actualmente es la falta de sistemas fiables de evaluación de los resultados. "Se han puesto en marcha muchos proyectos pequeños que están fallando y también hay grandes historias de éxito, pero para poder entender por qué unos funcionan y otros no es necesario evaluarlos adecuadamente".

A su juicio, hay poca evidencia disponible hasta el momento en este campo, pero los estudios que se han realizado demuestran que la telemedicina ayuda a reducir costes y mejora la coordinación en los sistemas sanitarios. "Falta mejorar la integración y la interoperabilidad".

Además, destacó que la formación específica de los profesionales es uno de los factores clave para el éxito de la salud móvil y, para que pueda extenderse a escala global, será indispensable llegar a acuerdos para la homologación y el reconocimiento de los estudios entre los diferentes países. "Se necesita más formación para



Xavier Urtbey, Brian O'Connor, Julien Venne, Yuri Quintana y Peter Chan, ayer en el MWC15.

Más de la mitad de los programas piloto y proyectos que se ponen en marcha en el ámbito de la telemedicina no alcanzan los dos años de continuidad

diseñar, implantar, sostener y evaluar de manera efectiva las iniciativas de salud móvil".

LATINOAMÉRICA

La telemedicina en los países latinoamericanos está aumentando de forma importante. En los últimos años, se han puesto en marcha más de 120 proyectos piloto de telemedicina en los diferentes países de América Latina, según detalló Xavier Urtubey, gerente general de AccuHealth, en Santiago de Chile.

En su opinión, uno de los principales retos en este campo es la sostenibilidad, ya que menos del 50 por ciento de las iniciativas piloto de telemedicina sobreviven más de dos años tras su puesta en marcha y se consolidan.

"Sólo cinco de los programas que se presentaron en el último congreso latinoamericano de telemedicina habían superado la fase de pruebas. Entre los países que más proyectos de sa-

Un área en crecimiento en este ámbito es América Latina, donde en los últimos años se han lanzado en torno a 120 proyectos de atención remota en distintos países

lud móvil tienen en marcha destacan Argentina, México, Chile y Perú.

Urtubey presentó los resultados de un proyecto público de telemedicina de pacientes con diabetes e hipertensión arterial llevado a cabo en Chile, en el que se pudo comprobar que los enfermos mejoraron un 30 por ciento los valores de impacto metabólico a los tres meses de seguimiento a distancia respecto a sus valores iniciales.

Los resultados preliminares de un programa similar, impulsado de forma privada en el mismo país con 700 pacientes, evidenciaron la reducción de costes de entre un 10 y un 40 por ciento.

Julien Venne, de la ECHAAlliance, habló de la telemedicina en Europa, un continente que engloba 500 millones de habitantes, en multitud de países, que cuenta con diferentes modelos sanitarios con un único principio: la cobertura universal.

China puede suponer un buen mercado, pero es preciso superar barreras como la poca urbanización y la falta de protección de los derechos intelectuales

Desde su punto de vista, la Unión Europea (UE) tiene un papel muy importante para el impulso de la innovación, por medio de diferentes programas que apoyan la investigación y el desarrollo. Explicó que en la mayoría de países europeos hay colaboración público-privada y hasta el 26 por ciento de los ciudadanos tienen seguros complementarios de salud.

CHINA, EL FUTURO

Peter Chau, director ejecutivo de la Alianza de Salud Conectada en China, describió que este país asiático representa un buen mercado para la telemedicina, pero es necesario superar importantes obstáculos, como la falta de protección de los derechos intelectuales y la poca urbanización del territorio.

Según los datos que citó, se estima que hay unos cien millones de personas mayores de 65 años en China que podrían beneficiarse de la atención remota.