

Osakidetza comienza hoy a 'monitorizar a domicilio' a enfermos crónicos

La primera experiencia piloto arranca en Bilbao con pacientes cardíacos y pulmonares

MIKEL SEGOVIA / Bilbao
Osakidetza pondrá en marcha hoy la primera experiencia piloto de telemonitorización domiciliar de enfermos crónicos con problemas de insuficiencia cardíaca y con patologías pulmonares. El Servicio Vasco de Salud ya ha seleccionado a la mayor parte de los pacientes que incorporará a este proyecto en los próximos meses y a los que dotará en sus viviendas de sistemas de telemetría digitales que permitirán realizarles un seguimiento a distancia diario. La iniciativa arrancará con siete pacientes, aunque está previsto que para el mes de junio los enfermos monitorizados rocen un máximo de 40, todos en la comarca de Bilbao y controlados por los servicios de Atención Primaria.

En una primera fase la medida se aplicará al control de personas con problemas de insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y a pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). A todos ellos se les hará entrega de una PDA, soporte telefónico a través del cual remitirán diariamente a su médico de referencia en la Atención Primaria sus constantes. Información que recabará gracias a los sistemas de telemetría que incluye el kit, como un pulsioxímetro, que permite controlar la cantidad de oxígeno en la sangre y la frecuencia cardíaca, y un tensiómetro. En los dos casos la transmisión se hace vía *bluetooth*.

Los pacientes seleccionados se caracterizan por haber sido hospitalizados al menos en dos ocasiones durante el último año por algún problema cardíaco o alguna broncopatía. Todos las personas que participarán en esta experiencia lo harán de manera voluntaria. Entre los pacientes que Osakidetza ha instado a sumarse al proyecto la aceptación ha sido mayoritaria. Hasta ahora tan sólo en un caso la han rechazado.

Los enfermos de ICC sufren problemas del corazón provocados, entre otros, por los bajos niveles de oxígeno en la sangre. Un patología que provoca un aumento progresivo

del tamaño del corazón, que suele derivar en un debilitamiento progresivo del enfermo. En este caso, los pulsioxímetros permitirán controlar el nivel de oxígeno en sangre. En el caso de los pacientes EPOC su problema viene provocado, en la mayoría de los casos, por el tabaquismo. Su manifestación más habitual es la bronquitis crónica o el enfisema pulmonar.

La telemonitorización de pacientes crónicos es una de las apuestas más innovadoras del actual Departamento de Sanidad. Una herramienta con la que, además de rebajar la carga asistencial de la red de Atención Primaria y hospitalaria, el equipo de Rafael Bengoa aspira a mejorar los niveles de «corresponsabilidad» de los enfermos, especialmente los crónicos, en el

Los enfermos recibirán un 'kit' con una PDA, un tensiómetro y un pulsioxímetro

Los pacientes deberán remitir a diario sus variables a los médicos de Primaria

El programa se aplicará a un máximo de 40 pacientes durante un año

cuidado de su propia patología.

En las próximas semanas una parte de los alrededor de 25 facultativos y otras tantas enfermeras que participan en el programa recibirán formación para llevar a cabo este seguimiento a distancia. De forma paralela, los pacientes y sus cuidadores recibirán instrucciones para el uso de las herramientas de telemonitorización domiciliar, así como para el control adecuado de



Una doctora muestra los elementos que conforman el 'kit' de monitorización. MITXI

su constantes. Cada día, los pacientes deberán medir aspectos como su frecuencia cardíaca, la saturación de oxígeno en sangre, su frecuencia respiratoria, su presión

arterial o su peso. Además, tendrán que responder a un pequeño cuestionario sobre su estado de salud. Toda la información recabada gracias a los pulsioxímetros y el te-

léfono se enviará vía *bluetooth* a la PDA y, desde ella, al ordenador de su médico de cabecera y enfermería. De este modo, cada médico recibirá a diario en el ordenador de su consulta la información de su paciente. El soporte informático le permite además definir un sistema de alertas personalizado para cada caso de modo que le avise de alteraciones significativas en alguna de sus variables.

Esta experiencia constituye un ensayo clínico, cuyo proyecto acaba de recibir la mención a mejor *poster* o investigación científica en el II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Enfermo Crónico, celebrado en Santiago de Compostela los días 25 y 26 de febrero de este año.

La experiencia piloto se prolongará durante un año, con evaluaciones sobre su desarrollo cada tres meses. De forma simultánea se ha seleccionado otro grupo similar de pacientes a los que se les aplicará la asistencia tradicional y sin monitorizar. De esta manera se compararán los resultados del empleo de ambos procedimientos de asistencia.

Junto a la telemonitorización domiciliar de pacientes crónicos con problemas cardíacos y pulmonares, el Departamento de Sanidad tiene previsto poner en marcha experiencias similares con otros grupos como los enfermos de diabetes, pacientes que necesitan de dispositivos de estimulación cardíaca – como marcapasos o desfibriladores – o enfermos que requieren de Terapia Oral anticoagulante (TAO) por el uso de tratamientos tipo Sintrón. Para este tipo de programas de control domiciliar está aprobado un presupuesto de 1,7 millones de euros.

El objetivo de los programas es extender su aplicación basándose en las experiencias piloto que en los próximos meses se pondrán en marcha y que suponen una de las piedras angulares de la reforma proyectada por Bengoa.

Los diabéticos, a partir de abril

Á. E. / L. Á. S.
Los diabéticos son uno de los colectivos diana del plan de monitorización a domicilio que quiere poner en marcha Sanidad. Por el momento el departamento ultima el programa que implantará a pacientes vizcaínos y alaveses. La cifra, varios cientos, está aún sin cerrar. Si está decidido que se aplique a pacientes de la capital alavesa y del entorno de la comarca de

Uribe Kosta, en localidades como Plentzia, Gorliz y Mungia.

Entre los grupos de diabéticos que está previsto monitorizar, se ha incluido a las mujeres embarazadas y a pacientes de reciente diagnóstico. Se considera que muestran una mayor disposición a preocuparse por su tratamiento.

La comarca de Uribe Kosta se ha incorporado finalmente al programa, que

inicialmente se limitaba a Alava, al existir en esta comarca vizcaína planes avanzados en el seguimiento, clasificación y control de pacientes diabéticos.

Este programa piloto se centrará en la utilización de glucómetros que permitan recabar información diaria del estado del paciente. Información, que como el caso de otras patologías, los participantes remitirán a través de la red a su médico de referencia.

En cuanto al seguimiento, se ha establecido criterios diferenciados en función del tipo de diabetes de que se trate. En el caso de las diabetes tipo 1, la insulinodependiente, corresponderá al médico especialista, al endocrino, llevar a cabo el seguimiento de su paciente. Para los enfermos de diabetes tipo 2, la más frecuente y de carácter crónico y más relacionada con alteraciones pro-

vocadas por los hábitos de vida y la alimentación, se ha optado por asignar el control al médico de familia, en la Atención Primaria.

El programa pionero de diabetes, que será el más numeroso, está aún pendiente de cerrar. En los próximos días un amplio equipo de expertos compuesto por médicos del Hospital de Cruces y Txagorritxu, facultativos de Atención primaria y técnicos de Osatek, definirán los últimos detalles. Está previsto que su puesta en

marcha sea una realidad el próximo mes de abril.

El programa, además de innovar en el envío de la información, también incluye novedades en la planificación del seguimiento de los pacientes. Así, está previsto que en cada caso se establezca un calendario a largo plazo de las visitas que se requieran, así como las posibles comunicaciones on line que se consideren necesarias. De esta manera, se mejorará la planificación asistencial tanto del médico como del paciente.