

► 23 Noviembre, 2014

CIENCIA

Consulta «on-line»

para controlar a los pacientes crónicos



La barrera tecnológica no ha sido un obstáculo para que pacientes mayores la usen

El programa Valcrónico es una de las tres grandes experiencias europeas en el seguimiento remoto de enfermos. Más de medio millar de casos han sido telemonitorizados y se han obtenido resultados positivos de reducción de hospitalización y crisis de las patologías

PILAR PÉREZ ■ MADRID

El Programa ValCrónico es una plataforma preventiva basada en el seguimiento de la enfermedad crónica a través de la telemonitorización del paciente y la mejora de los hábitos de vida saludable y fomento del autocuidado mediante contenidos de educación para la salud. En su creación han intervenido la Comunidad Valencia y Telefónica, que como socio tecnológico ha puesto todo su experiencia en el campo de la eHealth.

En la experiencia del Programa ValCrónico, una de las tres grandes existentes en Europa junto con el Whole System Demonstrator y la United4health, están participando más de 500 pacientes de riesgo alto con EPOC, diabetes, hipertensión y/o insuficiencia cardiaca, y los resultados obtenidos a partir de las encuestas de satisfacción que se han realizado tanto a profesionales como a pacientes han sido muy satisfactorios. El programa ValCrónico se inició en abril de 2011 en cuatro centros de salud, en los departamentos de Sagunto (Sagunto y Puerto II) y Elche (Raval y Santa Pola). Con posterioridad, se incorporaron dos centros de salud adicionales de Elche (Altabix y San Fermín). Los profesio-

nales de atención primaria han integrado en su práctica habitual el uso de la telemedicina y la valoran de forma positiva. «El eje principal del programa se centra en atención a pacientes crónicos de alto riesgo con hipertensión diabetes insuficiencia cardiaca o bronquitis crónica», apunta Domingo Orozco, miembro de la Comisión Asesora en Cronicidad de la Comunidad Valenciana.

VENTAJAS

El Programa ValCrónico aporta a los pacientes satisfacción con el uso de los dispositivos, tranquilidad en la sensación de tener el profesional sanitario más cerca, potenciación del autocuidado. Tras su uso, nueve de cada diez lo recomendarían a sus allegados y amigos. A los profesionales le aporta una mayor comunicación y actuación proactiva con sus pacientes. Sus excelentes resultados han provocado que diversos organismos hayan mostrado interés en el programa visitando in situ los centros de salud: Ministerio de Sanidad, Red.es, Instituto Catalán de la Salud, Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha, Aximed (Brasil), Swiss Medical Group (Argentina).

La barrera tecnológica no ha sido un obstáculo para que pacientes mayores la usen. Se puede concluir que los pacientes mayores aprenden rápidamente a utilizarla. «El tipo de pacientes que participan en este programa son pacientes con una media de 73 años con alguna de las patologías descritas y de alto riesgo de descompensación. Hemos comprobado la factibilidad de uso por los pacientes mayores y su alta satisfacción con el programa, con lo cual entendemos que su aplicabilidad es amplia», explica Orozco.

Hoy no se trata de buscar una respuesta a un paciente con un evento aislado, sino de dar respuesta a enfermos con múltiples dolencias. Las tecnologías tienen mucho que aportar aunque al igual que pasa con los medicamentos, «hay que saber adecuar la telemedicina al perfil adecuado del paciente donde el beneficio sea mayor», concluye Orozco.

MÉDICO 2.0 EN CASA

Los pacientes y sus familiares presentan altos niveles de satisfacción con el programa. Según los pacientes, Valcrónico contribuye a que el paciente conozca mejor su enfermedad y haga un uso más seguro de su medicación. La información que se ofrece y el apoyo del servicio técnico facilita el uso de los dispositivos de telemedicina. Cada paciente era equipado con una serie de dispositivos según las patologías que debieran ser controladas: glucómetro, tensiómetro..., cuyos datos eran transmitidos mediante un dispositivo móvil al centro de datos. Allí los profesionales gestionaban la información de los mismos y valoraban modificaciones en las pautas de medicación, visitas al médico, e incluso consejos a los pacientes controlados.



51,9%

DE REDUCCIÓN DE LAS URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA POR FALTA DE COMPENSACIÓN

33,2%

DE REDUCCIÓN DE LA PROBABILIDAD DE INGRESO NO PROGRAMADO EN EL HOSPITAL