

► 24 Marzo, 2015



RAMIRO

EL ORDENADOR, UN MEDIO MÁS

E

Sacyl, el sistema sanitario de Castilla y León, afronta todo un desafío. Atender a un creciente número de enfermos crónicos y hacer viable el sistema. Además de personal e infraestructuras, las nuevas tecnologías están llamadas a jugar un papel fundamental. Ya es posible controlar a un enfermo desde casa o facilitarle que él mismo controle patologías como la diabetes. El VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico de Valladolid ha marcado el camino.

■ Según el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, la innovación es clave para afrontar el futuro del sistema sanitario de Castilla y León. Y en ese desafío,

la tecnología afectará también a los sistemas de información (clasificación de pacientes) y a la conexión con el propio domicilio del paciente.

Así quedó de manifiesto en un reciente congreso celebrado en Valladolid, donde se presentaron algunos de los avances desde el ordenador de casa.



SANIDAD. MÁS TECNOLOGÍA, MEJOR SALUD

SACYL AFRONTA EL CRECIENTE RETO DE PODER
CONTROLAR DESDE CASA AL PACIENTE CRÓNICO

MANUEL C. CACHAFEIRO | LEÓN

■ El último informe del Observatorio Económico de Castilla y León lo advierte: el gasto sanitario se puede disparar en los próximos 10 años en la Comunidad por el envejecimiento de la población y el consiguiente incremento de pacientes con patologías crónicas, aunque la consejera de Hacienda de la Junta, Pilar del Olmo, entiende que la situación no es tan grave como la pinta el Colegio de Economistas de Valladolid que elabora ese informe macroeconómico, siempre y cuando se vayan acometien-

do reformas. Cómo mejorar esa atención ante un mayor número de enfermos crónicos es, por tanto, la gran pregunta, para la que las nuevas tecnologías tienen mucho que decir en la respuesta. Y un dato a tener en cuenta: las personas mayores de 65 años suponen ya el 24 por ciento de la población de Castilla y León.

Sólo la implantación de un modelo de atención personalizado en la atención al paciente crónico, en el caso de la diabetes tipo 2, podría reducir cada año hasta un 12 por ciento el coste para el sistema público de salud y has-

ta un 34 por ciento los derivados de consultas externas. Así se desprende del 'Informe Eminente sobre el impacto de la eSalud en la Atención del Paciente Crónico', que se presentó en el VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico celebrado recientemente en Valladolid.

«Si no somos capaces de ser más eficientes tendremos problemas para sostener un sistema que atiende a los pacientes crónicos», señaló en la misma cita el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, para quien

E

l mundo de las nuevas tecnologías ya no es ajeno a la vida diaria, y menos lo será en un campo como la sanidad, que tiene el doble reto de ser viable en el futuro y atender a más enfermos potenciales. Un reciente congreso en Valladolid afrontó algunas de las iniciativas pioneras.

la innovación es clave en esa batalla desde el punto de vista de la gestión.

En ese congreso, Telefónica presentó dos de sus experiencias relacionadas con este ámbito de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). En concreto, dos proyectos de monitorización remota, que han logrado reducir en un 50 por ciento la visitas a urgencias de Atención Primaria y en un 30 por ciento las hospitalarias en las comunidades donde se aplica, Valencia y en Cataluña, y que Telefónica pretende ofrecer a otras regiones a corto y medio plazo.

Los proyectos ValCrònic y Telèmac, según la compañía, han supuesto probadas mejoras en la calidad de atención a los pacientes crónicos en dos aspectos: mejorando la eficacia y la eficiencia de la atención prestada y facilitando la permanencia del paciente en su entorno más próximo, a lo que se suma un tercer aspecto siempre importante, como es la mejora de la comunicación entre profesionales.

El ValCrònic se puso en marcha por la Agencia Valenciana de Salud y Telefónica en 2011. Es un programa preventivo basado en el seguimiento de la enfermedad crónica a través de la telemuni-



► 24 Marzo, 2015



A la izquierda, atención a un paciente crónico en un centro de salud. Sobre estas líneas, el congreso celebrado recientemente en Valladolid. Abajo, otra imagen de la atención a enfermos crónicos. DL / ICAL



torización, que mejora los hábitos de vida saludable y fomenta el autocuidado del enfermo mediante educación para la salud. Más de 500 pacientes de alto riesgo, con enfermedades como EPOC, diabetes, hipertensión o insuficiencia cardíaca y seis centros de salud participaron en el programa, así como 150 profesionales de atención primaria que se fueron implicando en la práctica diaria el uso de la telemedicina y las nuevas tecnologías.

Por su parte, el proyecto Telémac pretende evaluar la mejora del cuidado de pacientes crónicos con el uso de dispositivos de telemonitorización que permiten controlar biomédidas diariamente. «Esta riqueza de información permite anticipar cambios en el estado de salud en una etapa temprana y prevenir complicaciones en el corto plazo. El sistema actúa de forma preventiva y permite reducir el número de visitas a urgencias y disminuir la duración de la hospitalización de estos pacientes», explicaron los responsables de la compañía telefónica.

YA HAY APLICACIONES
CAPACES DE MEJORAR EL
AUTOCUIDADO DEL ENFERMO O
PARA CONTROLAR LA DIABETES

En la actualidad, ocho de cada diez pacientes que pasan por la Atención Primaria y el 60 por ciento de los ingresos hospitalarios son de pacientes crónicos, según expuso el presidente de la

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, Josep Basora, y en 2050 se estima que el 35 por ciento de la población serán mayores de 65 años. Teniendo en cuenta que los pacientes crónicos tienen un promedio de más de 5,5 patologías simultáneas, «las personas tendrán muchas más enfermedades, y esa realidad conlleva la necesidad de afrontar ya el reto de transformación del sistema sanitario».

PRIMEROS PASOS EN LA COMUNIDAD

■ La Junta trabaja para que atención sociosanitaria llegue al domicilio «más pronto que tarde». Es el reto más inmediato que se plantea la administración autonómica a la hora de afrontar el doble reto de atender a los pacientes crónicos y hacer viable un sistema con costes crecientes. Según explicó en el citado congreso la consejera de Familia e Igualdad de Oportunidades, Milagros Marcos, y según recogió la agencia Ical, la coordinación entre los sistemas sanitario y de servicios sociales ya se aplica en la Comunidad desde hace años en la atención a personas con discapacidad y enfermedad mental y recientemente se sumó el programa de las unidades de convalecencia sociosanitaria para garantizar la continuidad de los cuidados desde que una persona dependiente recibe el alta en el hospital.

A juicio del consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, la incorporación de innovación es clave. La cronicidad, como se denomina este gran área de atención sanitaria, implicará cambios organizativos y mayor coordinación entre la Atención Primaria y Especializada.

Adaptación

En ese sentido, destacó que la Medicina de Familia está mejor adaptada a la cronicidad y los cambios que debe experimentar la Medicina Interna para jugar un papel distinto en la atención hospitalaria. Por último, hizo referencia al reto del cambio tecnológico como, por ejemplo, los sistemas de información (clasificación de pacientes) y la conexión con el propio domicilio del paciente.



■ Decisiones

A diferencia del modelo actual, los estudios presentados en el Congreso proponen que el paciente aumente su autocuidado y participe activamente en la toma de decisiones relacionadas en el manejo de su patología, con el objetivo de aumentar su motivación y adherencia al tratamiento. Información sobre estilos de vida, sobre su propia enfermedad o cómo mejorar su automonitorización.

El director general de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, Javier Castrodeza, recordó a los congresistas la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, que fue aprobado en el año 2012 de cara a prestar una mejor atención a los pacientes crónicos. Expuso que la longevidad es un factor importante en la cronicidad pero no el único y afirmó que también afecta a niños y adolescentes. Castrodeza manifestó que la sostenibilidad del sistema pasa por hacer un uso apropiado de los medios pero hizo hincapié en la comunicación personal entre el profesional y el paciente. «Las enfermedades tienen dueños y la clave es la comunicación», aseveró.