Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S962

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

220 - EL HOSPITAL SIN PAREDES: MODELO INNOVADOR DE ATENCIÓN EN MEDICINA INTERNA AL PACIENTE ANCIANO PLURIPATOLÓGICO COMPLEJO

Cristina Culebras Villalva, *Víctor de la Fuente Aguilar, Laetitia Hennekinne, Victoria Eugenia González Gutiérrez, Eva Moya Mateo, Nuria Muñoz Rivas, Anabel Franco Moreno y María Teresa Bellver Álvarez*

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Diseñar un modelo asistencial que integre la telemonitorización y el seguimiento remoto del paciente junto con la atención hospitalaria convencional denominado Hospital Sin Paredes.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de la información obtenida de cuestionarios realizados a pacientes ancianos pluripatológicos con dificultades para la movilización, que viven en domicilio con un cuidador las 24 horas del día y cuyo principal motivo de descompensación es la insuficiencia cardíaca. Definimos unas constantes vitales para registrar periódicamente (presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y peso corporal) y unos rangos de estas ante cuya alteración se genera una alerta de intervención. Para ello se ha empleado la aplicación de telemedicina Tunstall, facilitado por Medtronic, descargado en un dispositivo personal de telefonía móvil con monitorización remota desde el hospital. Los pacientes han autorizado su participación mediante consentimiento informado. Los datos obtenidos se integran en REDCap.

Resultados: Incluimos 31 pacientes desde octubre 2022 hasta octubre 2023. El 100% son mayores de 75 años; 48,4% (n = 15) tienen entre 75 y 89 años y 51,6% (n = 16) son mayores de 90 años. 68% son mujeres. Se han realizado 17 visitas para valoración domiciliaria en 22,6% de los casos (n = 7) y 26 analíticas programadas en domicilio en 45,2% (n = 14), por hospitalización a domicilio. La evolución hasta la fecha ha sido: 22,6% *exitus* (n = 7), 3,2% (n = 1) ha pasado a cargo del Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria de Pacientes Paliativos, el 3,22% (n = 1) ha ingresado en una residencia, 6,4% (n = 2) han abandonado el sistema por dificultades técnicas, 3,22% (n = 1) ha salido del programa por cambio de domicilio y el resto, 61,3%, siguen con evolución favorable (n = 19). Al 92,31% le resulta fácil integrar la telemedicina en su vida diaria (fig. 1). El 100% se siente seguro con la modalidad de seguimiento remoto (fig. 2).

Figura 1. Integración de la telemedicina en la vida diaria.

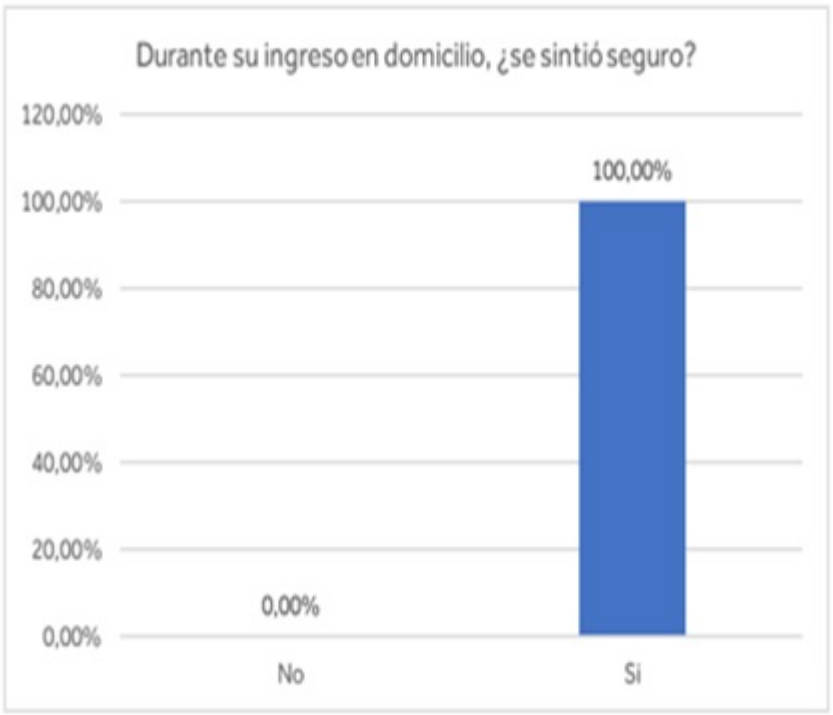

Figura 2. Seguridad que ofrece la modalidad de seguimiento en domicilio.

Discusión: El Hospital Sin Paredes permite el seguimiento remoto de pacientes ancianos

pluripatológicos complejos de manera integrada, facilitando la detección precoz de descompensaciones y minimizando desplazamientos al hospital. El modelo es viable y seguro. En la mayoría de los pacientes la evolución es favorable y manifiestan una adecuada adaptación a la telemedicina.

Conclusiones: El envejecimiento poblacional, el aumento de pacientes crónicos complejos y los avances tecnológicos nos obligan a desarrollar nuevos modelos de atención sanitaria multidisciplinar. Suponen una oportunidad para promover el autocuidado del paciente y el conocimiento de su enfermedad. Su finalidad, además de garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario, es mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Bibliografía

1. Ryu S. Telemedicine: Opportunities and Developments in Member States: Report on the Second Global Survey on eHealth 2009 (Global Observatory for eHealth Series, Volume 2). Healthc Inform Res. 2012;18(2):153-5. doi: 10.4258/hir.2012.18.2.153. PMCID: PMC3402558.

2. Rebolledo Del Toro M, Herrera Leaño NM, Barahona-Correa JE, Muñoz Velandia OM, Fernández Ávila DG, García Peña ÁA. Effectiveness of mobile telemonitoring applications in heart failure patients: systematic review of literature and meta-analysis. Heart Fail Rev. 2023;28(2):431-52. doi: 10.1007/s10741-022-10291-1. PMID: 36652096; PMCID: PMC9845822.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.