



## 535 - TELEMONTORIZACIÓN EN ECOGRAFÍA CLÍNICA EN EL ENTORNO SOCIO-SANITARIO

Samuel García Rubio<sup>1</sup>, Ramón Herrería Laherrán<sup>1</sup>, Naiara Fernández Gutiérrez<sup>2</sup> e Ismael Said Criado<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Santa Marina, Bilbao, España. <sup>2</sup>IMQ Igurco, Bilbao, España. <sup>3</sup>Área Sanitaria Pontevedra-El Salnés, Pontevedra, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la factibilidad de la introducción de la prestación de ecografía clínica en el entorno socio-sanitario, con telemonitorización (supervisión síncrona y asíncrona) de exploraciones ecográficas. Como objetivos secundarios planteamos la satisfacción del personal del entorno socio-sanitario y el número de estudios realizados.

**Métodos:** Se elaboró un proyecto de colaboración con centro residencial con un cronograma de implantación y un coste estimado de inversión (ecógrafo ultraportátil y coste de la docencia del personal de residencia). Se presentó el proyecto a diversos centros residenciales hasta que se consiguió la colaboración del Centro Residencial en cuestión tras ser aprobada la inversión por su departamento financiero. Se estableció un cronograma de implantación y se programó un *focus group* para priorizar las aplicaciones de ecografía clínica más relevantes para el entorno socio-sanitario. Se planificó la formación presencial de personal médico y de enfermería del Centro Residencial en ecografía clínica, centrándose en manipulación de sonda, optimización de imagen y conocimiento de las Tecnologías de Información y Comunicación necesarias para la supervisión síncrona y asíncrona de estudios. Se realizó una estimación del número de estudios de ecografía clínica que se realizarían por mes en base al número de pacientes del Centro Residencial que requirieron ingreso o fallecieron por mes durante el año 2023. Se elaboraron encuestas de satisfacción para el personal del entorno socio-sanitario, así como reuniones de *feedback* tras la intervención.

**Resultados:** Las razones para rechazar el proyecto por las demás residencias no participantes fueron "escasa utilidad percibida para la tecnología ecografía", "ausencia de posibilidad de inversión económica" y "no considerar la ecografía como tecnología apropiada para el nivel asistencial en residencia". Las aplicaciones de mayor interés para el entorno socio-sanitario fueron: la valoración de vejiga urinaria, detección de consolidación, de síndrome intersticial pulmonar y de trombosis venosa profunda de EEII. Se evaluó la necesidad de infraestructura y se presupuestó la compra de un equipo de ecografía portátil (Butterfly iQ+) y la formación presencial en ecografía del personal del Centro Residencial que ascendió a un total de 3.970,56 € el primer año y 1.777,16 € los siguientes años. Se calculó una dedicación del personal formador del hospital en 5,2 horas mensuales para realizar la supervisión de estudios. Se proyectó iniciar el piloto del proyecto, con la formación inicial en el primer trimestre de 2025.

**Discusión:** Este proyecto resulta de la beca de la Sociedad Española de Medicina Interna para la 2ª edición del Curso de Especialista en Salud Digital del Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria y la Universidad Rey Juan Carlos.

*Conclusiones:* Presentamos un proyecto de implantación de la prestación de ecografía clínica, supervisada de forma remota desde nuestro centro (centro de atención monográfica a pacientes pluripatológicos), en el medio sociosanitario. Este proyecto nos ayudará a conocer las barreras del uso de esta tecnología y a planificar futuros estudios de intervención que aclaren su utilidad concreta en este medio, si bien las barreras que nos hemos encontrado de momento responden a dificultades en financiación, así como la percepción la utilidad potencial de la ecografía clínica.