



EA-035 - CALIDAD DE VIDA Y SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS COMPLEJAS INCLUIDOS EN UN PROGRAMA MULTINIVEL DE TELEMONITORIZACIÓN (TELE-COMPARTE)

A. Fernández Moyano¹, E. Mohedano Cascado², P. González Ponce², A. Márquez Bocanegra³, R. Ortiz Ríos⁴, F. Mellado Fuentes⁵, M. Gómez Terreros⁶ y W. López Jimeno⁷

¹Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla). ²Linde HealthCare. Linde HealthCare. Madrid. ³Departamento de Sistemas de Información; ⁴Dirección de Cuidados Distrito; ⁵Dirección Asistencial UGC de Pilas; ⁶Enfermera Gestora de Casos UGC de Sanlúcar Olivares. Distrito sanitario de Atención Primaria Aljarafe-Sevilla Norte. Sevilla. ⁷Dirección de Procesos. Salud Responde. Consejería de Salud Junta de Andalucía. Jaén.

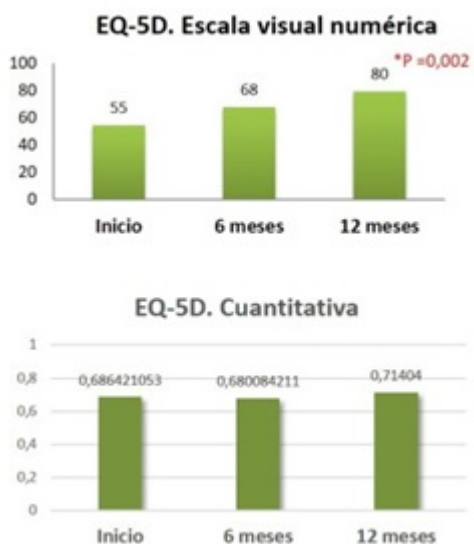
Resumen

Objetivos: 1. Mostrar los resultados de la evaluación de calidad de vida genérica y específica de los pacientes con enfermedades crónicas complejas, que han sido incluidos en un programa de telemonitorización en domicilio. 2. Mostrar los resultados de satisfacción de los pacientes con la aplicación de este programa.

Material y métodos: Este programa, telemonitoriza en domicilio a pacientes con enfermedades crónicas complejas, en el Área Sanitaria del Aljarafe con 289.000 habitantes. Se ha evaluado la calidad de vida a la inclusión en el programa a los 6 y 12 meses. Se ha utilizado el cuestionario Genérico Euroqol-5D para todos los pacientes, y los específicos St George para pacientes con EPOC y el de Mac New QLMI para pacientes con Insuficiencia cardiaca. La valoración de la satisfacción del paciente se ha realizado a los 3 meses de su inicio. Se han incluido un total de 34 pacientes. Criterios de inclusión: IC estadio III-IV, EPOC grado C-D o Pluripatología con IC o EPOC. Criterios de exclusión: Institucionalizados, Índice Paliar > 7,5 puntos o rechazo al programa. Periodo: desde 04/03/16 hasta actualidad. Variables: TA, peso, FC, mSaO2 y VEMs1. La intervención del programa en resumen es la siguiente: Registro de variables, identificación de alertas, estratificación de alarmas y comunicación de estas a Salud Responde o 061: Citación del paciente con alerta clínica en agenda específica de avisos de médico de familia. 061: activación de equipo en caso de alerta "Muy grave": Actividades específicas de atención clínica presencial o no presencial de pacientes citados en agenda.

Resultados: Se han incluido 34 pacientes (13 con criterios de pluripatología, 10 con EPOC y 11 con IC). Ha habido un total de 5.543 días de telemonitorización, con 1171 alertas identificadas (991 biológicas y 180 clínicas). De las clínicas, el 56% leves-moderadas, 40% graves y 4% muy graves. Las variables generadoras de alertas, han sido: TAS (32%), FC (19%), Peso (17%), TAD (10%), VEMS1 (8%), SaO2 (7%) y VEMS 6/7%). La adherencia media al programa ha sido de un 92% y el tiempo de respuesta desde toma de variable hasta comunicación con salud responde, de 26 minutos. Ha habido una reducción de asistencias en urgencia, del número de ingresos y de los días de estancia, entra

ambos periodos, tal como se muestra en la figura. A los 34 pacientes se les ha realizado el cuestionario Euroqold-5D, a los 10 pacientes con EPOC el cuestionario St George y a los 11 con IC el cuestionario Mac New QLMI. Del global de pacientes, 19 han cumplimentado también el de los 6 meses, y solo 4 han llegado a los 12 meses de telemonitorización para poder cumplimentar el del año. Los resultados del Euroqold-5D se muestran en las imágenes indicadas abajo. La puntuación del cuestionario St George han sido 42, 44 y 31 para las áreas respectivas de síntomas, actividad e Impacto.



Conclusiones: Los pacientes muestran una tendencia a la mejora en la calidad de vida genérica y específica al año de iniciado el programa, con elevada satisfacción en su uso.