



# Soluciones digitales, un filón pendiente de explotar para la sostenibilidad del sistema

JUAN PABLO RAMÍREZ

Redactor jefe de Gaceta Médica

En los últimos años la 'ehealth' se ha revelado como un instrumento útil para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario a largo plazo. El empoderamiento de los pacientes a través de la tecnología resulta clave para alcanzar este objetivo. Esta realidad comienza a ser aceptada por gestores y responsables políticos pero no han comenzado a explotar la tecnología al 100 por 100. Para la implantación de este nuevo rumbo la industria farmacéutica y las compañías de tecnología sanitaria aparecen como los mejores aliados de los servicios de salud de las comunidades autónomas.

**KEY WORDS:** Ehealth, app, aplicaciones móviles, diabetes, sostenibilidad, empoderamiento, colaboración público-privada, tecnología sanitaria, paciente crónico, eficiencia, telemedicina, glucemia, formación.



Las enfermedades crónicas absorben hoy más del 70 por ciento de los recursos del Sistema Nacional de Salud (SNS). Tras un periodo prolongado de escaseces presupuestarias, Gobierno y comunidades autónomas han comenzado a utilizar el término eficiencia como un mantra, capaz de garantizar la sostenibilidad del actual modelo.

Este concepto aparece hoy en cualquier discurso de los consejeros de sanidad de las 17 regiones. Pero la eliminación de las bolsas de ineficiencia no está resultando una tarea sencilla para los servicios de salud autonómicos. Los principales gurús del sistema sanitario coinciden en que el empoderamiento del paciente es el camino más eficiente para lograr la sostenibili-

dad. En este contexto, la *ehealth* ha surgido como una herramienta útil para afrontar la cronicidad, especialmente enfermedades como la diabetes, cuya incidencia se dispara año tras año. En los últimos años han surgido multitud de plataformas y aplicaciones que han conseguido implicar al paciente en el tratamiento de su enfermedad.

Las administraciones van con retraso en la incorporación de la telemedicina. La colaboración público-privada surge como oportunidad para que los servicios de salud se pongan al día en la utilización de los beneficios de la *ehealth*. "Lo fundamental es que tanto las sociedades científicas como las asociaciones de pacientes con diabetes planteen desde la rigurosidad los beneficios de la tecnología. Por otra parte, las



empresas deben desarrollar todos estos equipamientos”, subraya Mercedes Galindo, enfermera especialista en diabetes Hospital Clínico San Carlos y profesora en la Universidad Complutense de Madrid.

“Tienen que sentarse los profesionales, los pacientes y las casas comerciales para plantear estudios rigurosos y científicos donde se demuestra la mejora de la calidad de vida de las personas, la mejora de su control glucémico y a partir de ahí favorecer todo este mundo nuevo de la tecnología tanto con dispositivos, como software que en estos momentos tenemos. Está costando pero empezamos a entender que la tecnología aplicada a la diabetes no es que sea el futuro, es el presente y ya estamos llegando tarde. Tenemos que empezar a correr un poquito más”, añade Galindo.

Óscar López de Briñas, paciente diabético Tipo 1 e *influencer*, subraya que la “diabetes se presta a la telemedicina, pero no se está explotando”.

La conexión de estas soluciones digitales a la historia clínica podría suponer un nuevo avance con importantes beneficios. “Debe existir un diálogo muy directo. Resultaría interesante que las aplicaciones puedan integrarse en la historia clínica. Si no, tienes los resultados aislados de lo que sería el conjunto mínimo de datos. Esta sería desde mi punto de vista la principal mejora”, destaca Antonieta Torres, directora económica y financiera del Hospital Arnau de Vilanova.

### USO DE APP

Este trabajo ya han comenzado a hacerlo compañías farmacéuticas como Roche Diabetes Care. Esta empresa está a punto de lanzar una aplicación que puede incorporar el recomendador de bolo Accu-Chek, clínicamente probado y aprobado por la Agencia del Medicamento de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés). El cálculo del bolo resulta complejo. Hasta un 63 por ciento de los pacientes con terapia MDI (múltiples dosis de insulina) calculan sus dosis manualmente lo hacen de forma incorrecta.

Para evitar estimaciones, y facilitar un cálculo correcto, el recomendador de bolo Accu-Chek automatiza los cálculos, lo que permite al profesional confiar en que sus pacientes están dentro de su rango glucémico objetivo.

Esta *app* forma parte del sistema Accu-Chek Connect, que integra el medidor Accu-Chek Aviva Connect. Este medidor se conecta al teléfono móvil vía bluetooth low energy y descarga la información de forma automática en la *app*. La plataforma Emminens eConecta permite la descarga de los datos del medidor para su análisis a través de algoritmos que detectan patrones y permiten el seguimiento en remoto por parte del profesional sanitario, ya sea desde el domicilio del paciente o desde la consulta del profesional.

“Entre otras funcionalidades, la aplicación incorpora la posibilidad de registrar fotos de las comidas, una excelente herramienta que permite al paciente compartir con su educador la estimación de cálculo de hidratos de carbono”, señalan desde Roche Diabetes Care.

Esta herramienta facilita además la comunicación entre paciente y el profesional sanitario. “El profesional puede comprobar si las estimaciones son correctas y si el paciente requiere nuevas sesiones de educación a este respecto. El registro de fotos asociadas a la estimación de hidratos de carbono, permite un entrenamiento, supervisión y re-educación continuos del paciente, tanto en terapia fija como flexible. La aplicación permite también el envío automático de mensajes de texto a familiares y cuidadores, para que estos puedan asesorar a distancia en la toma de decisiones terapéuticas y obtengan una mayor tranquilidad al conocer en tiempo real la glucemia del paciente”.



La aplicación incorpora la posibilidad de registrar fotos de las comidas, una excelente herramienta que permite al paciente compartir con su educador la estimación de cálculo de hidratos de carbono, facilitando un seguimiento continuo.

### PACIENTES Y PROFESIONALES, SATISFECHOS

Roche Diabetes Care pone también a disposición de los pacientes Terapia Go, un servicio orientado a mejorar su calidad de vida. Entre otras ventajas, los usuarios reciben en su domicilio las tiras prescritas por el profesional sanitario así como de los kits de bomba para su terapia. Incluso durante los periodos vacacionales, el paciente puede recibir las tiras en otra residencia, aunque se encuentre en una comunidad autónoma diferente. “El paciente se da de alta en el servicio y descargando el glucómetro en la plataforma Emminens eConecta, su equipo sanitario hace el seguimiento y le prescribe las tiras que necesita y que puede recibir en su domicilio”, señalan. Esta facilidad ha venido a resolver un problema frecuente, según los resultados por una encuesta de satisfacción que realizó la compañía entre 180 usuarios. Un 40 por ciento ponía de manifiesto que no contaba con tiras suficientes antes de Terapia Go! Con los datos de la encuesta, nueve de cada se muestra satisfecho con la disponibilidad de tiras.

El informe ofrece otros datos de satisfacción positivos. Un 86 por ciento declaraba que conseguía ahorrar tiempo gracias a este servicio y otro 87 por ciento admitía que el hecho de disponer de una línea de atención de 24 horas le ofrecía mayor seguridad. Por su parte, un 97 por ciento afirmaba una satisfacción alta con este servicio.

Los pacientes explican esta conformidad en función de diferentes motivos: mayor comodidad, seguridad, autonomía y mejor autocontrol y calidad de vida, según se recoge en la encuesta. Un 72 por ciento declaraba que controlaba mejor su enfermedad, el 71 por ciento reconocía una mejora en su calidad de vida y un 68 por ciento se sentía más implicado en el control de su patología.

Del lado de los profesionales sanitarios, la causa de la satisfacción radica en la motivación del paciente, más proactivo y adherido a la terapia; mejor información sobre la evolución del tratamiento y mayor facilidad en la toma de decisiones, así como una mayor optimización del control del paciente.





En el caso de Emminens, la plataforma de servicios digitales de Roche Diabetes Care Spain, la enfermera especialista en diabetes del Hospital Clínico San Carlos destaca la “comunicación continua” con los pacientes. “Podemos ver la evolución en las diferentes gráficas, comparar fechas, periodos de tiempo... Tenemos en el caso de las bombas, toda su programación y luego es muy visual. Existe facilidad para que ellos nos remitan mensajes y nosotros dar respuesta vía internet o a través de un sms a su móvil”, añade.

#### COLABORACIÓN EN LA FORMACIÓN

La formación es una de las áreas entre las que deberá centrarse la colaboración público-privada. Tanto de los profesionales sanitarios como de los pacientes. “El personal sanitario no conoce muchas veces las herramientas digitales. La sanidad pública es compleja. Está muy jerarquizada la cadena de mando y también la forma de funcionar. Los profesionales sanitarios van a tener que regenerarse. Hay que enseñar a todo el mundo y acompañar a todo el mundo en el aprendizaje de las herramientas digitales”, explica Daniel Royo, psicólogo y miembro del grupo de trabajo de Diabetes 2.0 de la Sociedad Española de Diabetes (SED).

Roche Diabetes Care se ha involucrado en la formación de los pacientes en sus soluciones. “Si el profesional decide activar la función del recomendador de bolo en la app por ejemplo, el paciente deberá recibir formación en el conteo de carbohidratos. A través del programa Escuela Diabetes, Roche Diabetes Care proporciona apoyo en la formación de los pacientes que lo requieren. Para la utilización de las plataformas Emminens contamos además con tutoriales y formaciones específicas accesibles para cualquier persona”, señalan desde la compañía.

La formación es básica para obtener un aprovechamiento básico de la tecnología. “Muchas veces se han utilizado estas herramientas sin una información previa, sin un



Hay que enseñar y acompañar a todo el mundo en el aprendizaje de las herramientas digitales. Una vez se demuestran las ventajas, se puede usar independientemente de la edad

control y al final alguna persona se ha visto desbordada. Es bueno que se utilice pero es necesaria la orientación del profesional para conocer que aplicación o solución es más conveniente en función de su capacidad y terapia”, destaca Galindo.

López de Briñas insiste en la misma línea. “Tenemos ejemplos de aparatos muy útiles que se están utilizando mucho pero no de manera provechosa porque el paciente necesita más formación”, afirma.

#### BARRERAS EN LA FORMACIÓN

Pero a pesar de los beneficios que han aportado este tipo de tecnologías, existen todavía resistencias tanto por parte de los profesionales como de los pacientes. “No todo el mundo maneja igual la tecnología de cara a la diabetes. Hay profesionales que no están familiarizados con la tecnología y lógicamente tiene una resistencia, consciente o inconsciente, a motivar a las personas para que lo utilicen. Si el paciente llega con la app descargada puede

ser que el profesional no le motive”, explica López de Briñas.

En esta relación que se establece entre el paciente y el profesional a través de las nuevas plataformas, deben estar integradas las tres partes. En caso de que una falle, la herramienta no tendrá éxito. “Se ha comprobado en diferentes estudios que en este trío entre el paciente, una app y un profesional si utiliza la aplicación solo una pata no tiene mucha validez. Pero cuando se juntan las patas se produce más fiabilidad y más resultados”, explica Royo, quien entiende la dificultad del problema para involucrar a veces a los profesionales.

Este psicólogo miembro del grupo de trabajo Diabetes 2.0 de la SED advierte de la complejidad de la sanidad pública, aunque puede adaptarse a cualquier paciente. “Una vez que se demuestran las ventajas yo creo que se puede usar independientemente de la edad y del aprendizaje”, subraya.

En España, el 88 por ciento de las personas tienen *smartphones* y más del 80 por ciento





de los usuarios de Internet acceden a través de dispositivos móviles. Un tercio de estos usuarios de internet son mayores de 65 años. Por lo tanto, la edad no tiene que ser una barrera para que personas de más edad comprendan y apliquen la tecnología. “Creemos que cuando los pacientes son activos y gestionan sus datos, la personalización, la predicción y la participación en la terapia hacen que los resultados sean mejores”, señalan desde la compañía.

#### SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA

Una vez que el paciente queda convencido de los beneficios de la tecnología, su implicación en el tratamiento es mayor. Como consecuencia mejora la adherencia, uno de los pilares para garantizar la sostenibilidad de los sistemas sanitarios públicos a largo plazo. Según una encuesta elaborada por la patronal farmacéutica Farmaindustria a más de 1.400 pacientes, la mitad de las personas de nuestro país con una enfermedad crónica no cumple adecuadamente el tratamiento farmacológico. Los datos apuntan a que si los pacientes cumplieren los tratamientos, el Sistema Nacional de Salud podría ahorrarse alrededor de 75 millones de euros anuales.

Este fomento del autocuidado tiene un efecto directo en el sistema sanitario. “Produce un ahorro de costes. Cuando el paciente es responsable de su salud, permite que el sistema sanitario invierta en otro tipo de tratamientos o no tenga que dedicar tantos recursos a los ajustes de terapias”, explica Antonieta Torres, directora económica y financiera del Hospital Arnau de Vilanova.

Pero el uso de la tecnología aporta otros beneficios. “Este ahorro de costes también se produce por la disminución de las visitas a los centros de atención primaria y en los hospitales. Si tienes un mejor control gracias a que utilizas una app, no tienes que desplazarte y con la misma aplicación lo resuelves. Por otra parte, supone una mejora de la productividad para los centros de trabajo. Si los pacientes no

Cuando los pacientes son activos y gestionan sus datos, la personalización, la predicción y la participación en la terapia hacen que los resultados sean mejores



necesitan realizar desplazamientos que minoren sus jornadas, mejora su productividad y su calidad de vida porque no tiene que dejar su puesto de trabajo. También se produce una mejora del control y de la rapidez con la visualizan y analizan los datos. Los resultados los tienen al momento. Se produce así un fomento del autocuidado del paciente. El paciente es activo. No espera el diagnóstico ni que le digan

los resultados. Por último, se produce un cambio en la responsabilidad del paciente y de su salud. El paciente es responsable de su salud. Esto es de las cosas más importante”, añade Torres.

1 Encuesta de opinión realizada a usuarios de Terapia GO! (Julio-Octubre 2014, datos en archivo)