



**Alejandro
Sánchez-Rico**

Director de e-Health
de Grupo CMC

La buena noticia es la eficacia demostrada de los nuevos modelos de atención a pacientes crónicos. Son modelos que abogan por la reestructuración de los servicios asistenciales a través de un cambio organizativo social y sanitario

Por una 'eHealth' para todos

Las enfermedades que actualmente causan más muertes en el mundo se encuadran en cuatro grandes tipologías: enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes. Estas enfermedades, no transmisibles o crónicas, de larga duración y evolución lenta, son las que suponen un mayor coste para los servicios sanitarios. Se estima, de hecho, que el 30 por ciento de la población europea padece alguna enfermedad crónica y que el 70 por ciento del gasto sanitario se dirige a su tratamiento. El coste de un paciente crónico es, de media, 47 veces superior al de un no crónico y la cronicidad, en el caso de España, está implicada en el 84 por ciento de los ingresos hospitalarios, el 75 por ciento de las recetas de atención primaria, el 63 por ciento de las consultas a especialistas y el 58 por ciento de las consultas en primaria.

La cronicidad resulta especialmente onerosa en las personas de edad avanzada con pluripatología, de forma que el 5 por ciento de los enfermos crónicos consume el 75 por ciento de los recursos destinados a la cronicidad. La problemática se ve, además, agravada por una elevada falta de adherencia a los tratamientos, que se traduce en sobrecostes y problemas adicionales de salud que afectan hasta a un 40 por ciento de los

crónicos. La evolución demográfica en el Viejo Continente, incluyendo la inversión de las pirámides poblacionales y el envejecimiento de la población, junto a la mejora en el tratamiento de enfermedades mortales que se transforman en crónicas, la tendencia está llamada a consolidarse. Se prevé que el número de enfermos crónicos en Europa se haya duplicado en 2040 y en esa escena uno de los objetivos de Europa en el horizonte 2020 pasa por reducir en dos años la década que actualmente una persona de edad avanzada es dependiente del sistema de salud hasta el fallecimiento.

La buena noticia es la eficacia demostrada de los nuevos modelos de atención a pacientes crónico. Son modelos que abogan por la reestructuración de los servicios asistenciales a través de un cambio organizativo que exige la coordinación de actores a nivel social y sanitario. Y, dentro de este último, entre asistencia primaria y especializada, y los distintos especialistas. Estos modelos exigen así mismo la implicación de la comunidad y la promoción del empoderamiento del paciente con el foco en la prevención, el autocuidado y la corresponsabilidad.

El CCM (Cronic Care Model) de Wagner de 1998, el ICCM (Innovative Care for Chronic Conditions) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el modelo de estratificación de

crónicos en pirámide de riesgo, conocido como Pirámide Kaiser Permanente y que identifica niveles de intervención según la complejidad del paciente, son los modelos de crónicos más referenciados.

Las TIC son clave en la implementación de estos modelos y, específicamente, la *eHealth*, que la OMS define como "el uso, en el sector de la salud, de información digital, transmitida, almacenada u obtenida electrónicamente para el apoyo al cuidado de la salud tanto a nivel local como a distancia". Al término no le faltan sinónimos -*eSalud*, salud digital, salud conectada, telesalud...- y engloba subconjuntos tales como telemedicina, informática sanitaria, salud 2.0, etc.

Uno de estos subconjuntos, la *mHealth*, multiplicando exponencialmente el potencial de estos sistemas. Definida por la OMS como "la práctica de la medicina y la salud pública soportada por dispositivos móviles como teléfonos móviles, dispositivos de monitorización de pacientes, asistentes personales digitales y otros dispositivos inalámbricos", el recorrido de la *mHealth* es enorme teniendo en cuenta la alta penetración social de *smartphones* y tabletas. Por su usabilidad y la generalización del acceso móvil a Internet, estos dispositivos son la base para el despliegue de iniciativas digitales en el ámbito de la salud con un alcance masivo y un bajo coste.

Los beneficios de *eHealth* tienen evidencia científica. Cabe destacar el artículo publicado en junio de 2016 bajo el título *Telehealth: Mapping the Evidence for Patient Outcomes From Systematic Reviews*, realizado por el Pacific Northwest Evidence-based Practice Center (EPC) por encargo de la

Agency for Healthcare Research and Quality del U.S. Department of Health and Human Services, a iniciativa del Senado de los EEUU.

Según las conclusiones del estudio, que ha tenido en cuenta más de 1.400 artículos científicos y sus resultados se han generado a partir de 58 revisiones sistemáticas de la literatura -un volumen de información en torno a la *eHealth* nunca antes alcanzado-, ya hay abundante evidencia que confirma la efectividad de la *eHealth*. El análisis constata específicamente la evidencia de efectividad de la gestión remota de pacientes y los sistemas de comunicación y consejo sanitario -en las patologías crónicas-, así como de la *eHealth* aplicada a la psicoterapia -en los trastornos de comportamiento-.

A futuro, el trabajo recomienda dirigir los estudios hacia su implantación a mayor escala y promover la eliminación de barreras para su generalización. En Grupo CMC y, específicamente desde Artica Telemedicina, llevamos 15 años trabajando justamente para eliminar obstáculos y simplificar el despliegue dentro del sistema sanitario de soluciones basadas en TI que impriman eficiencia a la gestión de los pacientes crónicos, posibilitando al mismo tiempo su empoderamiento.

Las barreras que tradicionalmente han impedido el desarrollo de estos sistemas de forma masiva van desapareciendo, pero persisten algunas. A saber: la ausencia de modelos de negocio y estudios económicos que cuantifiquen con exactitud su rentabilidad, así como la necesidad de llevar a cabo cambios organizativos en los proveedores sanitarios para encajar los nuevos flujos de trabajo derivados de nuevas formas de comunicación y relación.

Alejandro Sánchez-Rico

Director de e-Health
de Grupo CMC

El análisis constata específicamente la evidencia de la efectividad de la gestión remota de pacientes y los sistemas de comunicación y consejo sanitario en las patologías crónicas, así como de la 'eHealth' en la psicoterapia