

La telemedicina y su desarrollo en la prevención futura de enfermedades vasculares periféricas

Telemedicine and its development in the prevention of peripheral vascular diseases in the future

Cuando revisábamos los títulos de los trabajos científicos que se publicarían en este número de nuestra revista electrónica, nos llamó la atención que cuatro de ellos trataban aspectos preventivos de las ciencias básicas y terapéuticos, relacionados con el tema de la diabetes mellitus. Esta enfermedad, que en el 2050 llegará a afectar, según estadísticas de la OMS, a más de 640 millones de habitantes del planeta será por muchos años una gran preocupación para especialistas, investigadores y expertos en el campo de la tecnología informática del futuro.

Me motivé en hacer este editorial al leer algunos avances que se han obtenido en Telemedicina, nuevo e innovador método de interrelación entre las diferentes esferas de un sistema de salud.

En 2014, un grupo de investigadores del Laboratorio Quirúrgico Tountans, de la Universidad Aretaieion, perteneciente al Laikon University Hospital, unían sus esfuerzos a la Clínica de Úlceras por pie diabético de la Universidad de Laikon y a la Facultad de Enfermería en el Laboratorio de Aplicaciones Clínicas para tratar de mostrar la evaluación práctica y viable de los sistemas Móvil-telemedicina para hacer prevención remota en las complicaciones de la diabetes. Diez especialistas diferentes evaluaron la información obtenida y encontraron una aceptabilidad de 89-100 % en cuanto a obtener resultados en hacer prevención remota del pie diabético y otras comorbilidades y una agudeza de 89 % en cuanto a clasificar las úlceras por pie diabético, así como el estimado de riesgo de amputación.

Más cercano en el tiempo, la Facultad de Ciencias Sociales y de Salud de la Universidad de Bergen, en Noruega, introdujeron un protocolo¹ para evaluar la intervención y seguimiento mediante TELEMEDICINA² de pacientes portadores de una úlcera por pie diabético. Estudiaron a pacientes diabéticos de tipo 1 y de tipo 2, que presentaban una úlcera por primera vez en la visita inicial a la clínica. El seguimiento a través del sistema de la TELEMEDICINA, se hizo desde la comunidad.

El ingrediente clave es la integración estrecha entre los diferentes niveles de salud. La intervención se realizó mediante el uso de una plataforma interactiva con información de la úlcera consistente en una Web con todos los datos de las lesiones combinado con un mobile-phone y comunicaciones entre enfermeras en la comunidad y especialistas del sistema de salud. Los objetivos fueron el tiempo de curación, y de forma secundaria, conocer datos de amputaciones o decesos y si hubo recurrencias de las ulceraciones. El estudio continúa aún, en fase de desarrollo.

¿Cuál es el mensaje a obtener?

Este innovador sistema tecnológico aplicado en el campo de los sistemas de salud, tendrá un efecto muy significativo en el seguimiento de toda enfermedad crónica no transmisible detectada en el área de salud. Su seguimiento entre el personal de salud en la comunidad y el área de especializados podrá hacerse de inmediato.

La interrelación entre los diferentes niveles de salud, obviamente, será de impacto. Los sistemas de salud necesitan proveer un estrecho seguimiento a la población diabética tanto en la atención primaria de salud como en los centros especializados.

Hay sistemas de salud que buscan aceleradamente experiencia y conocimiento, en relación con la organización óptima de los servicios de salud que buscan prevenir o tratar exitosamente las úlceras y heridas complejas de la población diabética. De seguro, que en años venideros, otras enfermedades crónicas no transmisibles, se sumaran a este prometedor avance de la tecnología actual.

Se abren así, nuevas veredas asistenciales, docentes e investigativas para los profesionales de la salud del presente y del futuro, la integración e interrelación de todas las ciencias se haga efectiva.

Prof. Dr. José Fernández Montequín*
Director de la Revista Cubana Angiología y Cirugía Vascular

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iversen MM, Espehaug B, Hausken MF, Graue M, Østbye T, Skeie S, et al. Telemedicine versus standard follow-up care for diabetes-related foot ulcers: Protocol for a cluster randomized controlled non-inferiority trial (DiaFOTo). JMIR Res Protoc. 2016;5(3):e148. doi: 10.2196/resprot.5646.
2. Mammás CS, Geropoulos S, Markou G, Saatsakis G, Lemonidou C, Tentolouris N. Mobile Tele-Medicine Systems in the Multidisciplinary Approach of Diabetes Management: The Remote Prevention of Diabetes Complications. Stud Health Technol Inform. 2014;202:307-10.

* montequi@infomed.sld.cu