

El uso de telecuidados a domicilio por un mejor seguimiento de las enfermedades crónicas

Lise Lamothe, profesora, Universidad de Montreal

Jean-Paul Fortin, profesor Universidad Laval

Francoise Labbé, profesional de investigacion, Universidad Laval

Djamel Messikh, profesional de investigacion, Universidad Laval

Julie Duplantie, profesional de investigacion, Universidad Laval

Marie-Andrée Paquette, Ph.D. (c), Universidad de Montreal

CALASS, Mexico 2-4 septiembre 2010



IRSPUM

**INSTITUT DE RECHERCHE
EN SANTÉ PUBLIQUE**

**Université 
de Montréal**

TELECUIDADOS A DOMICILIO

- Tecnologías de telecomunicaciones para unir los productores de cuidados a los pacientes a su domicilio
- Desarrolladas por pacientes viejos con enfermedades crónicas
- Ayudan la producción de cuidados a los pacientes y permiten la enseñanza y la monitorización de su estado de salud
- A pesar del potencial reconocido de los telecuidados a domicilio para mejorar el acceso a los servicios, la calidad de los cuidados y los resultados de salud, su uso está limitado

Objetivo de la investigación

Comprender como las tecnologías de telecuidados a domicilio pueden contribuir a una mejora de los cuidados y servicios a las personas sufriendo de enfermedades crónicas

CONTEXTO DEL ESTUDIO

- Proyecto piloto: 3 sitios (Québec, Manitoba rural, Manitoba urbano)
- Selección de los pacientes:
 - Patologías: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, insuficiencia cardíaca (+ hipertensión y diabetes inestable; Manitoba)
 - Otros criterios: supervisión de su estado de salud, frecuencia de las visitas a la urgencia y de las hospitalizaciones, interés y motivación a autogestionar su enfermedad

Metodología

- Analisis del proceso durante la implementacion
- Monitorage de los resultados al fin del proyecto
- Recogida de datos: Observaciones; entrevistas individuales (82) y de grupo (5); analisis de documentos

ACCESO A LOS SERVICIOS Y FRECUENCIA DE LAS VISITAS A LA URGENCIA

- Mejoria del acceso
- Acceso mas facil a la enfermera y a la peritacion medica permitio un mejor seguimiento de los pacientes
- Disminucion del numero de visitas a la urgencia (habitualmente seguidas por una hospitalizacion: 12/17 (Qc); 11/30 (Manitoba))

SATISFACCION DE LOS PACIENTES

- Gran satisfaccion en lo que concierne al programa de enseñanza
 - Sentimiento de seguridad/mejora informacion sobre su estado de salud
 - Mejora autogestion de su condicion asociada a una mejor conocimiento de los sintomas y de las maneras de controlarlos
- Intervencion rapida
- Prevencion de la crisis
- Percepcion de eficazo y eficiencia
 - Menos de desplazamientos (tests)
- Uso facil de la tecnologia esta importante

INCIDENCIA SOBRE LA OFERTA DE CUIDADOS Y SERVICIOS

Toma de decision

- Ayuda a precisar o confirmar un diagnostico, conduccion terapeutica o monitorage adecuado:
 - Lecturas diarias de los parametros clinicos de los pacientes y identificacion y respuesta rapida a las alarmas
 - Presentacion visual de los datos (graficos)
 - Ajustes rapidos de los tratamientos (permite de disminuir las visitas a la urgencia)
 - Identificacion de nuevos problemas de salud
 - Mejora cualidad de los servicios

INCIDENCIA SOBRE LA OFERTA DE CUIDADOS Y SERVICIOS

Practicas profesionales

- Relaciones de confianza mas estrechas (pacientes/enfermeras)
- Relaciones de confianza mas estrechas (enfermeras/medicos)
 - Mas de autonomia profesional por las enfermeras
 - Desarrollo de un objetivo comun (ex. autogestion de la enfermedad)
 - Desarrollo conjunto de nuevos protocolos
- Acento sobre la prevencion y la adopcion de una perspectiva clinica mas global y un conocimiento mas completo de las condiciones de los pacientes

DESAFIOS ORGANIZACIONALES

- Introduccion de una logica especializada en los servicios primarios: emergencia de nuevos modelos organizacionales
 - Modelo especializado emergente (Qc)
 - Modelo polivalente planificado (Manitoba)
- Influencia sobre la emergencia de redes de servicios integrados

TELECUIDADOS A DOMICILIO Y MODELOS DE GESTION DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS

- Colaboracion interprofesional y delegacion
- Acceso a la peritacion, a las competencias (ex. formacion, guias de practicas) y a la informacion necesaria por un seguimiento adecuado
- Participacion de los pacientes: toma de decision conjunto con los profesionales y autogestion de su enfermedad

FACTORES DE EXITO

- Asociados a los pacientes
- Asociados a las practicas profesionales
- Asociados al contexto organizacional