



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 327/73 - PROGRAMA @TENDIDOS. VIABILIDAD Y EFICACIA UN SISTEMA DE TELEMEDICINA PARA EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA.

M. Redondo Prieto<sup>1</sup>; D. Fernández Valverde<sup>2</sup>; T. Vilella Moreno<sup>3</sup>; C. Brotons Cuixart<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Idemm Farma. Barcelona. Quirón Prevención Oviedo. Oviedo.; <sup>2</sup>Médico de Familia. Equipo de Atención Primaria. Unidad de Investigación Eap Sardenya. Barcelona.; <sup>3</sup>Enfermera. Unidad de Investigación Biomédica Eap Sardenya-Sant Pau. Barcelona. Barcelona.; <sup>4</sup>Médico de Familia. Equipo de Atención Primaria. Unidad de Investigación Eap Sardenya. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si una intervención de telemedicina través del televisor reduce las descompensaciones y visitas sanitarias (domiciliarias, centro de salud, urgencias, reingresos hospitalarios) en pacientes con insuficiencia cardiaca. Evaluar calidad de vida/satisfacción

**Metodología:** Target: pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) clase funcional NYHA II-IV independientemente de la fracción de eyección. Herramienta: instalación de equipo en domicilio del paciente para interactuar a través de su propio televisor y mando a distancia. Plataforma para control de las interacciones por el profesional sanitario desde ordenador, tableta o smartphone. Fases: 1) Periodo piloto 2016-2017:10 pacientes sin grupo control para validación/mejoras de la herramienta y circuito clínico-sanitario; 2) Inicio en 2018 de ensayo clínico aleatorizado con grupo control: 51 pacientes por grupo con/sin intervención). Aprobado CEIC IDIAP Jordi Gol. Intervenciones: 3 visitas presenciales anuales. Valoración geriátrica integral, parámetros clínicos, tratamientos. Videollamadas e interacciones de seguimiento programadas (hábitos saludables, síntomas de alerta, Morisky-Green, Minnesota Living with Heart Failure y encuesta de satisfacción

**Resultados:** Los pacientes reclutados durante la fase piloto fueron en su mayoría sujetos pluripatológicos con problemas que les dificultaban el desplazamiento al centro de salud. Durante el pilotaje se han desarrollado mejoras en la interacción de los dispositivos e interacciones clínicas (alertas automáticas según respuesta a síntomas de alarma, feedback del profesional...)

**Conclusiones:** Es crucial la información inicial y la elección adecuada de los candidatos más idóneos por su situación clínica y cognitiva que más pueden beneficiarse del programa. La plataforma fue muy bien acogida por los profesionales con participación de pacientes de diferentes cupos.

**Palabras clave:** Insuficiencia Cardiaca, telemedicina