

OSAKIDE – SEGUIMIENTO Y GESTIÓN REMOTA DE PACIENTES: EMPODERANDO A LA COMUNIDAD CLÍNICO-ASISTENCIAL

E. Carrasco Alonso¹, A. Murua Cuéllar², B. Pecharromán Ferrer³, A. Martínez Sans⁴, B. Gómez Usabiaga⁵, J. M. Susperregui Murua⁶, A. Agirre Aranburu⁷

1 Vicomtech-IK4

2 Vicomtech-IK4

3 Farapi

4 Asociación para la Promoción de la Tecnología Social (APTES)

5 Compañía de Servicios Sociales San Ignacio

6 Clínica de la Asunción

7 Clínica de la Asunción

INTRODUCCIÓN

OsaKide gira en torno al seguimiento y la gestión remota de pacientes y persigue mejorar la calidad de la atención socio-sanitaria prestada a la población en general que por el motivo que fuere (patológico o preventivo) necesitan de apoyo experto/especializado continuado. El proyecto hace especial hincapié en el diseño de una solución colaborativa que incluya a todos los agentes implicados en el ecosistema del cuidado.

OBJETIVO

OsaKide tiene como objetivo principal mejorar la calidad de la atención sanitaria de todo tipo de personas (pacientes crónicos y agudos, personas mayores, deportistas, mujeres embarazadas,...) que por el motivo que fuere (patológico o no) necesitan de apoyo sanitario, involucrando y coordinando correctamente a toda la comunidad social asistencial y clínica disponible a su alrededor. Tiene también como objetivo, la promoción del empoderamiento de las personas usuarias, a través del conocimiento de su sintomatología, su tratamiento, etc.

MATERIAL Y MÉTODOS

***METODOLOGÍA EN EL ÁMBITO DE LA INNOVACIÓN SOCIAL**

Planteamos una metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). Este acercamiento integrará tanto a las personas directamente implicadas (con patologías crónicas o en procesos sanitarios) como a las personas o entidades de sus entornos, puesto que entendemos que en éstos se pueden encontrar agentes clave para el uso del servicio. Es en esta lógica la que nos guiará, la de analizar todos los elementos (personales, espaciales, materiales...) que intervienen en la participación en el servicio.

Complementado la metodología IAP, emplearemos técnicas propias del método etnográfico, que proporciona información cualitativa y es adecuada por su atención al detalle, a lo no explicitado, y al itinerario completo que opera en la realidad estudiada (interés y conocimiento suficiente para acercarse al servicio, habilidades para hacer uso efectivo del servicio, recursos para acceder por primera vez y mantener el uso el en tiempo, etc.).

METODOLOGÍA EN EL ÁMBITO TECNOLÓGICO

A nivel tecnológico se cumplirán requerimientos de partida básicos como el aseguramiento de la seguridad y privacidad y la orientación a producto (no se trata únicamente de hacer un piloto, sino de poder llegar a gran cantidad de personas).

Se va a trabajar para facilitar la captación de los datos de la persona en seguimiento. Para ello se hará un perfilado de los usuarios del sistema en base a sus preferencias y capacidades de interacción, así como a su grado de vinculación. Según el perfil del usuario y el escenario de uso, se procederá a personalizar las interfaces de usuario del sistema, en base al contenido (a nivel médico) que ha de solicitarse/mostrarse a cada usuario y a la posibilidad de ofrecer diversas interfaces de usuario más simples/avanzadas.

Ante el gran volumen de datos que se espera que manejen los profesionales, se actuará de cara a facilitar la ingesta de los datos, contando con un cuadro de mando orientado al seguimiento de pacientes, así como con la posibilidad de definir Reglas de Seguimiento y Algoritmos de procesamiento de información orientados a la gestión de alarmas y contingencias.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En base a las premisas y metodología expuestas se espera aportar contribuciones en las siguientes áreas:

- Ciencias Sociales (Antropología)
- Personalización de Interfaces de Usuario, usabilidad y accesibilidad
- Personalización del cuadro de mando del seguimiento de pacientes en base a reglas médicas
- Desarrollo de sistemas de eSalud horizontales de uso masivo, en los que se aproveche todo el potencial comunitario/social/asistivo existente en torno al paciente y se pueda dar servicio a un alto porcentaje de la población.

BIBLIOGRAFIA

Reutskaja, E. y Ribera, J. (2014). "Gestión remota de pacientes – Un estudio sobre las percepciones de pacientes y profesionales en España". IESE-Accenture. ISBN: 978-84-86851-94-1

Alberich Nistal, T. (2008): "IAP, redes y mapas sociales: desde la investigación a la intervención social" en Portularia, Revista de Trabajo Social, Universidad de Huelva.

Taylor, J. S. Y Bogdan, R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 4.ª Edición. Barcelona. Editorial Paidós. 1998. 343p.

E. Carrasco, E. Sánchez, A. Artetxe, C. Toro, M. Graña, F. Guijarro, J.M. Susperregui & A. Aguirre (2014). "Hygehos Home: an innovative remote follow-up system for chronic patients", in Studies in Health Technology and Informatics, Volume 207: Innovation in Medicine and Healthcare 2014, pp. 261-270, doi: 10.3233/978-1-61499-474-9-261, IOS Press, 2014.

Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Madrid, 2012.