

TELEMEDICINA

INVALUABLE APOYO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD DE LA INFLUENZA AH1N1 AL COVID 19

RISAD: RED IBEROAMERICANA DE SALUD DIGITAL

Autores: Dr. Pedro Ramos, Dr. Augusto Ittig, Dra. Angélica Avendaño.

Las TICs Tecnologías de la información y comunicación en Salud que son la base del ejercicio de la Telemedicina para la Atención Médica a Distancia en Salud, crecen, se actualizan, se especializan y se desarrollan afortunadamente de forma tan acelerada que prestan un apoyo muy importante para el conocimiento científico de las epidemias mundiales, las medidas inmediatas de prevención. El reporte día a día de los casos nuevos que se presentan y el informe de las zonas de más riesgo para ser visitadas, reiterando que estos cambios se han hecho notorios de manera continua y lo hemos podido constatar en la última década.

Fue en México en donde hace poco más de una década, se inició la Pandemia de la Influenza AH1N1. La rápida difusión de la información fue dando cuenta del caso 0, de la progresión de la enfermedad y de las opciones de manejo y los métodos de diagnóstico más adecuados para cada caso. Claro que no recibíamos la información día a día de los casos nuevos presentados en otros países, de los nuevos casos y de las muertes presentadas en cada país. Incluso fue en el día a día en donde nos dimos cuenta de la poca utilidad de la Prueba Rápida para el Dx de influenza y de la necesidad de utilizar el estudio de PCR para confirmación del cuadro que sin embargo en los primeros meses el reporte de dicho estudio llevaba varios días, y además con un alto costo para la realización de este. Esto nos obligó a basar el diagnóstico y el tratamiento en los casos de contactos, en la aparición de una Gripe Severa y en nuestro país era recomendable además del empleo del oseltamivir el deber utilizar un antibiótico de amplio espectro asociado. La diferencia en el resultado al tratamiento y el grado de mortalidad fue claro que se debía básicamente al inicio temprano del tratamiento. Se conocieron las poblaciones de más alto riesgo, pero bien sabido fue que en países como USA el manejo de los contactos y el empleo de Oseltamivir se efectuó en base a sus propios criterios y en nuestros reportes al menos en el sector público, no había reporte de casos mundiales en el día a día ni del número de muertes que se presentaban. Si hubo reportes de cancelación de vuelos mexicanos a otros países, pero como noticia de excepción. Lo relevante es que la cultura de la higiene, del empleo de cubrebocas y del aseo de manos con gel

antibacterial ya quedo muy arraigada como parte de la cultura de la prevención contra enfermedades infecto contagiosas.

El empleo de las TICs nos permite ahora saber de la mortalidad diaria y del numero de casos nuevos detectados en todos los países de nuestro planeta en el día a día. Los cruceros no permitidos para desembarcar, cuando inicio la aun no declarada Pandemia de Coronavirus y quien fue el caso 0 con nombre y apellido. El nombre del Doctor quien dio la señal de alarma del inicio de esta epidemia y que lamentablemente ya ha fallecido. Los casos elevados de enfermedad por Covid 19 en los prestadores de los servicios de salud y como se ha ido diseminando esta enfermedad a pesar de los esfuerzos realizados por China para contener la enfermedad.

Actualmente Italia es el país que ocupa el segundo lugar mundial en el numero de casos detectados y con una alta mortalidad. Suspensiones de clases de muchísimas actividades grupales, deportivas y sociales. En USA, Washington es la ciudad y el distrito mas afectado y en México seguimos con 5 casos, pero ya apareciendo y reportado 17 casos en Chile (al 10 de marzo) y otros en Argentina.

Se esta ya conociendo el genoma del Coronavirus para poder desarrollar la vacuna contra esta enfermedad y ya inician algunas propuestas de tratamiento que no han sido liberadas por la OMS.

Cuando apareció la Influenza AH1N1 la Dra. Margaret Chan en ese entonces Directora de la OMS diría: puede que esta enfermedad sea pasajera, puede que desaparezca pronto o puede que se quede de manera recurrente estacional. La Influenza AH1N1 requiere ya de vacunación con aplicaciones anuales a partir de los 6 meses de edad y de manera pronta y expedita se han detectado variables como la cepa AH3N2 con también muy alta contagiosidad y mortalidad.

Es posible que aún estas aseveraciones para el Covid 19 sean muy tempranas. Pero los esfuerzos internacionales han sido muy importantes y las TICs participan de manera muy activa en la limitación de este nuevo cuadro.

Indudablemente que la Telemedicina con el empleo de equipos médicos periféricos y portátiles para tomas de temperatura, toma de todos los signos vitales, estetoscopios para auscultación de campos pulmonares y ruidos cardiacos, envío de radiografías y ultrasonidos, imágenes de piel, oídos y faringe y muchas otras acciones y variables, permiten el acceso y atención de pacientes de una manera mas rápida, un seguimiento mas frecuente y evitar el grado de contagio de los prestadores de los servicios de salud o favorecer su presencia a distancia en los sitios en donde no se tiene accesos a la atención médica.

Una de las aplicaciones que sería de gran valor recomendar para apoyar el manejo y control de esta emergencia sanitaria es la Teleconsulta. Tiene la ventaja de restringir la movilidad de las personas con duda o sospecha de estar incubando y/o cursando la enfermedad. Con esta modalidad de atención, se puede realizar un “triaje virtual” y dejar indicaciones de acuerdo a la situación para permanecer en reposo, aislamiento domiciliario y tratamiento en su hogar, o de lo contrario, si fuese necesario, indicar que acuda a un centro asistencial. Se puede enfatizar en las medidas que se deben tomar para evitar que durante el traslado, el paciente exponga a riesgo de contagio a la población, en el caso de ser necesario complementar el estudio del caso, como realizar exámenes o apoyo terapéutico de acuerdo a lo que en particular sea necesario para ese paciente.

Un aspecto que da valor agregado al uso de telemedicina, es que permite monitorear a distancia la evolución de los pacientes que sean positivos y que están haciendo su aislamiento en los domicilios. Esto es posible en tiempo real y también en tiempo diferido, ya sea ingresando a plataformas donde es posible ingresar información clínica de la evolución del cuadro o reportando nueva sintomatología del paciente en particular y/o de sus contactos familiares para detectar precozmente otro caso sospechoso o simplemente utilizando medios como el celular, el computador o las tablets, conectándose con los prestadores de salud usando la videoconferencia.

La Telesalud por su parte, aporta elementos asociados a la formación y capacitación del recurso humano asociado a la atención sanitaria y en este sentido la comunicación en tiempo real instantánea que se logra con el uso de la tecnología de comunicación en salud es de suma importancia, ya que permite compartir información de la evolución, manejos, protocolos, estadísticas de casos ya sea sospechosos y confirmados de esta nueva cepa de virus. Por otro lado, hace posible el seguimiento de nuevos brotes lo que permite activar las alertas sanitarias correspondientes y actuar de acuerdo a los protocolos.

En Chile, si bien es cierto no se ha mencionado la palabra telemedicina como una herramienta que los prestadores de salud, tanto público como privado, estén utilizando, sin embargo, efectivamente se está usando esta modalidad ya que se está monitoreando la evolución a distancia de aquellos casos sospechosos o francamente confirmados como positivos, tanto a potenciales infectados como a su entorno familiar. Del mismo modo se ha empleado las TICs para educar, compartir y mantener capacitado al personal de salud, (de igual modo que a la población en general) incluso compartiendo información a nivel global con otros países y sus respectivos Ministerios de Salud.

En Argentina ya se ha comenzado a ejecutar el soporte domiciliario para pacientes con dudas sobre la patología. Utilizando plataformas de videoconferencia que tambien se usan para soporte en lugares remotos. Se usan con una aplicación para telefono celular y por una video llamada a una central los Médicos de guardia, mediante un protocolo de preguntas orienta, contiene y ayuda a las personas preocupadas por esta situacion global, evitando innecesarios viajes hacia los centros de salud, abarrotando todo tipo de respuesta sanitaria sin sentido, y solo ingresando al sistema de Salud los casos que por protocolo sean sospechos.

No pretendemos que las cosas cambien si siempre hacemos lo mismo. La crisis es la mejor bendicion que puede sucederle a personas y paises, porque la crisis trae progresos. La creatividad nace de la angustia. Es en la crisis que nace la inventiva, los descubrimientos y las grandes estrategias. Quien supera la crisis se supera a si mismo.

No cabe duda que la atención directa y presencial del equipo de salud es ireemplazable, sin embargo, no hay que desconocer lo útil que es apoyar la atención sanitaria con uso de Telemedicina y Telesalud, como complemento a los procesos de atención clínica, sobre todo en tiempos de emergencias sanitarias globales.