

Armando García Deniz Alberto Galdámez Rayo Sílvia Julià Adroher

Tutora: Isabel Santsalvador Font

CAP VALLDOREIX

¿QUÉ ES LA TELEMEDICINA?

-1970 "medicina a distancia" → uso de las TIC para optimizar la atención a los pacientes al aumentar el acceso a la atención y la información médica (OMS)

un estudio del 2007 (1) encontró 104 definiciones distintas→ ciencia abierta y en constante evolución ya que incorpora nuevos avances en tecnología y responde y se adapta a los cambios y necesidades del sistema sanitario y contexto de las sociedades.

Las 4 constantes de la Telemedicina:

- 1. Su propósito es proporcionar apoyo clínico (prevención, diagnóstico, tratamiento y formación)
- 2. Busca superar barreras geográficas
- 3. Implica el uso de varios tipos de TIC
- Su objetivo es optimizar los servicios de atención en salud
- (1) Sood SP, et al. Differences in public and private sector adoption of telemedicine: Indian case study for sectoral adoption. Studies in Health Technology and Informatics, 2007, 130:257–268.

FACETAS DE LA TELEMEDICINA

- TELEDIAGNÓSTICO
- TELECONSULTA
- TELEMONITORIZACIÓN
- TELEASISTENCIA
- TELECIRUGÍA (cirugía robótica)

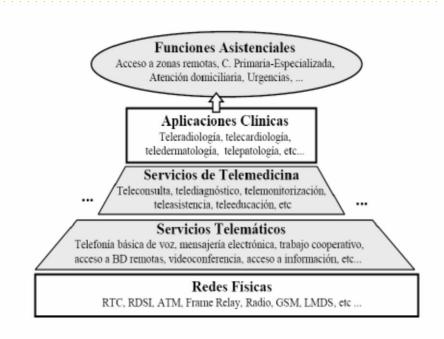


Figura 1: Niveles de la telemedicina. [3]

TELEMEDICINA EN PROCESOS ASISTENCIALES

- → Tiempo real (teléfono/ videoconferencia)/ Tiempo diferido (técnicas de almacenamiento y retransmisión)
- → Entre profesionales sanitarios:

- <u>Teleconsulta/telediagnóstico</u>: Radiología, dermatología, cirugía, cardiología (Pirene), psiquiatría, etc.
- Monitorización/vigilancia: Tecnología GSM (IAM), Diabetes, Teleasistencia, etc.



https://albertamez.herokuapp.com/

TELEMEDICINA EN PROCESOS DE APOYO A LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL

- → Conseguir que cada entorno asistencial (Atención Primaria y Atención Especializada) disponga de la información suficiente y tenga capacidad para intercambiar información
 - Citar de forma bidireccional entre los dos niveles
 - Realización de pruebas analíticas y radiológicas
 - Intercambio de información electrónica, como medio de comunicación entre profesionales de ambos entornos: informes de interconsulta, informes de alta de hospitalización, Historia Clínica Compartida

TELEMEDICINA PARA SERVICIOS DE INFORMACIÓN A CIUDADANOS

- → Aplicaciones que haciendo uso de infraestructuras y comunicaciones y especialmente de internet, ofrecen a los ciudadanos contenidos multimedia sobre la salud, el cuidado de las enfermedades y los aspectos sociales relacionados.
- → Plataforma para espacio digital, personal, de consulta y de relación, que permite a la ciudadanía disponer de su información personal de salud y de otros servicios en línea para hacer trámites, consultas y cuidar de su salud

TELEMEDICINA Y SERVICIOS DE INFORMACIÓN Y FORMACIÓN A PROFESIONALES

- Bases documentales de:
 - Protocolos asistenciales, terapéuticos, uso de tecnologías.
 - Casos clínicos.
 - Guías farmacoterapéuticas.
 - Artículos de investigación, divulgación...
 - Noticias sectoriales.
- Entornos de trabajo en grupo:
 - Videoconferencia.
 - Aplicaciones para proyectos de investigación.
 - Revisiones cruzadas entre autores y editores de documentación médica
 - Sesiones clínica virtuales
- Enseñanza asistida por Ordenador

TELEMEDICINA EN CATALUNYA

Cinco hospitales catalanes atier telemedicina a pacientes con insuficiencia cardíaca crónica

Hablar con el médico desde el ordenador ya es posible en España

La iniciativa se enmarca en un programa que integra la atención hospitalaria y primaria en e

L'ICS a la Cata . La atención telemática en el ámbito de la salud aumenta en el entorno doméstico teleoftalmolo pero también en centros escolares y residencias de mayores, donde permite ahorrar tiempos de espera a la sanidad

En 2017 aumentaron en un 10 por ciento los proyectos que usan telemonitorización para enfermos complejos





Que és l'eConsulta?



La **eConsulta** es una herramienta de comunicación digital entre los pacientes (CatSalut) y los profesionales sanitarios que complementa la atención presencial.

Permite a la ciudadanía enviar consultas a su médico o enfermera de atención primaria y recibir respuesta en un plazo máximo de 48 horas en días laborables.

La herramienta permite enviar archivos adjuntos, como fotografías y otros documentos, que se pueden incorporar a la historia clínica del paciente por decisión del profesional sanitario.

Los pacientes sólo podrán acceder a hacer eConsulta a través del aplicativo de La Meva Salut (LMS)

Objectius CatSalut

- ✓ Facilitar el acceso de la ciudadanía al sistema sanitario catalán.
- ✓ Agilizar el proceso de atención sanitaria.
- ✓ Evitar molestias a los pacientes (reducir tiempo y desplazamientos).
- ✓ Favorecer la participación y la corresponsabilidad de los ciudadanos en la prevención y cuidado de su propia salud.



- El paciente deberá estar dado de alta en la carpeta de Mi Salud (LMS).
- El Acceso se tramita desde los equipos de atención al cliente de todos los centros de Atención Primaria.
- Al acceder aparece el menú principal con el icono de datos personales abierta por defecto.

- Para poder realizar una <u>eConsulta</u> desde el portal de LMS pulsamos el icono de Trámites
 y Servicios, y con las flechas localizaremos el icono del **Portal MútuaTerrassa** para
 instalar el aplicativo y poder realizar las gestión.
- Las consultas sólo llegarán a los profesionales asignados como referente del paciente que hace la demanda.













E-CONSULTA



Una vez seleccionado
el profesional donde
va dirigida la
eConsulta, nos
devolverá un
mensaje con la fecha
estimada que será
dada la eConsulta.

Assumpte			
Consulta:			
♦ Adjuntar Document 2			
♦ Adjuntar Document 3			
Per enviar la consulta faci cl	ic: Metge Família	o Infermería	
Metge Família	Infermeria		
· Oy			



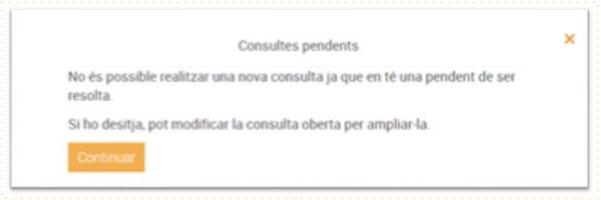
- La eConsulta no permitirá continuidad de conversación. En caso de que al paciente le queden dudas sobre la respuesta del profesional, volverá a hacer una nueva eConsulta.
- Al aplicativo de la eConsulta de la LMS se queda guardado el histórico de todas las eConsulta hechas por el paciente.

- Si las agendas de los profesionales que se quiere hacer la eConsulta están Cerradas / bloqueada o si el tiempo para citar la prestación es superior 5 días, cuando el paciente intente hacer la eConsulta saldrá un mensaje informando que NO se puede realizar la

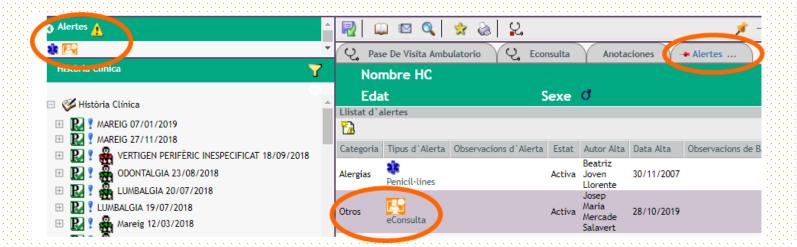
gestión:



- El paciente podrá modificar o añadir documentos a la eConsulta, mientras tanto el profesional no haya gestionado la respuesta.
- Solamente se permite una eConsulta abierta para cada profesional; Médico de Familia
 y/o Enfermería, en caso de que los dos profesionales tengan un consulta hecha al
 paciente le saldrá este aviso:

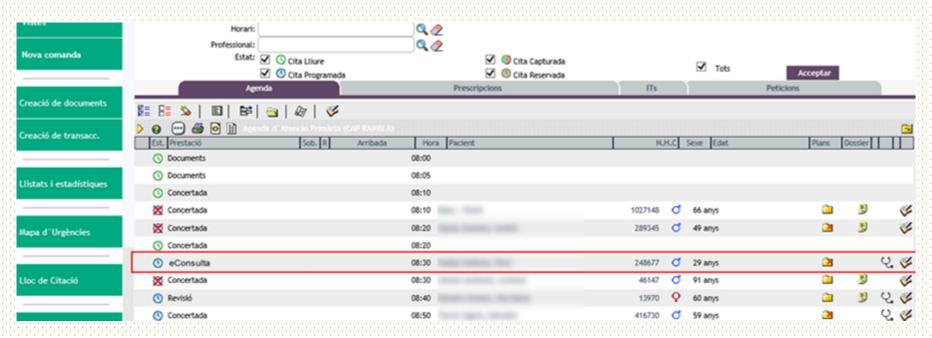


- Los Médicos de Familia y Enfermería, deberán promover el uso del eConsulta entre los pacientes asignados a su contingente.
- Con la puesta en marcha de la eConsulta, todos los pacientes que tengan asignado El
 EAP, podrán realizar una consulta por propia iniciativa.
- Una vez puesto el circuito en marcha los profesionales (MF e Inf.) Tendrán la opción de desactivar o volver ha activar al paciente desde el sistema de Alertas a HCIS.

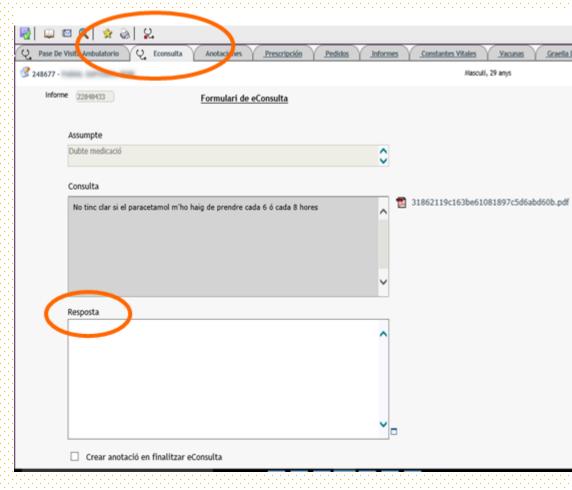


Desde HCIS los profesionales (M. Familia y Enfermería), verán la prestación <u>eConsulta</u>
 en las propias agendas, habrá 2 prestaciones agendadas.

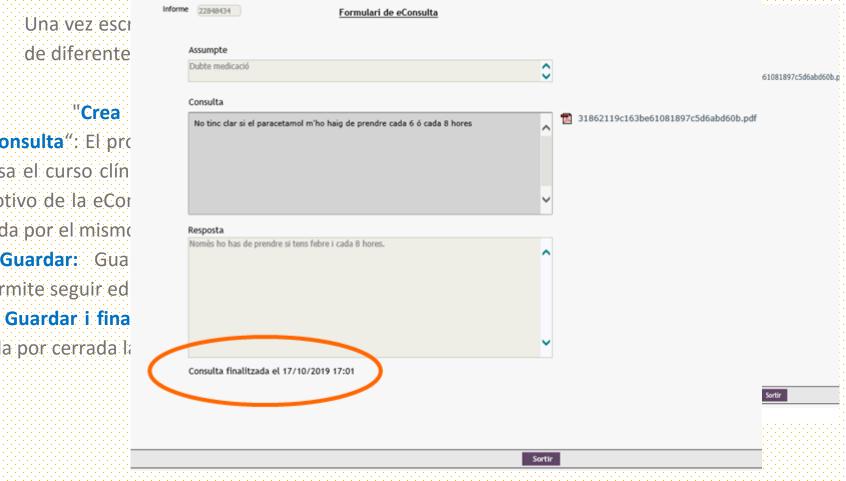
Si el mismo día están vacías el equipo de admisiones de cada centro podrá reconvertirlas en Espontánea.



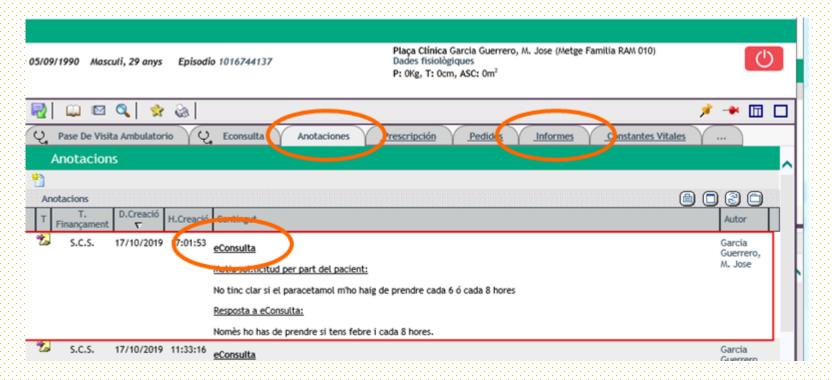
- El tiempo máximo para resolver la <u>eConsulta</u> es de 48 horas en días laborables.
- Se accederá desde en la estación de trabajo donde hay una nueva pestaña; eConsulta, cuando la prestación es esta. Desde esta pestaña se visualiza el contenido del formulario con la consulta y los documentos adjuntados.
- El profesional dará respuesta desde esta misma pantalla.



- Una vez esci de diferente
- "Crea eConsulta": El pro pasa el curso clín motivo de la eCor dada por el mismo
- Guardar: Gua permite seguir ed
- y da por cerrada la



- Cuando se marca, Crear anotació en finalitzar econsulta se incluye la eConsulta en la historia del paciente en lo que aparece como una nueva anotación visible en HCIS y publicable en el curso clínico de HC3.
- También sale a la pestaña de Informes.





Assumpte: Dubte medicació

Nomès ho has de prendre si tens febre i cada 8 hores.

Es en

(LMS)

m Data Petició: 17/10/2019 16:41

Data Prevista: 18/10/2019 08:30

& De: PADIAL GUITERAS, PERE

Y A: M. JOSE GARCIA GUERRERO

Assumpte: Dubte medicació

No tinc clar si el paracetamol m'ho haig de prendre cada 6 ó cada 8 hores FullMedicacioSIRE2096835841269106631.pdf

1 eConsulta



eConsulta - LMS Gestió Pacient



- 1 de novembre 2019:
 - CAP Terrassa Sud.
 - CAP Can Mates.
 - o CAP Olesa.
- 15 de novembre 2019:
 - CAP Sant Cugat.
 - o CAP Valldoreix, Consultoris Las Planas i la Floresta.
 - o CAP Rubí.
 - o CAP Rambla.
 - o CAP Oest, Consultori Ullastrell.
 - CAP Can Tries, Consultori Viladecavalls.









MUNI	CIPI TERRASS	A/VILADECAV	ALS
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Rambla	RaMf	6	19
	Raif		2
Total	27	6	21
	Agenda	Novembre	Desembre
CAPTSud	TsMf	20	- 1
	Tsin	4	2
	TsPe		1
Total	35	24	11
	100-5		
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP C Trias	TrMf.	2	
	Tri	3	
Total	5	5	
		N. 4	
	Agenda	Novembre	Desembre
Con. Ullastrell	-	2	
Total	2	2	
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Oest	OeMf	2	4
	Oel	2	
Total	8	4	4

	MUNICIPI S	ANT CUGAT	
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP S Cugat	ScMf	3	10
	Scif		2
Total	15	3	12
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Validore	VaMf	5	11
	Valn	1	1
Total	18	6	12

	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Can Mat CMMF		2	7
	CmIn	4	1
	CMPe01		1
	CMPI06		1
Total	16	6	10

MUNICIF	I TERRASSA I C	DESA DE MO	NTSERRAT
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Rubi	RuMf	2	5
Total		2	5
	Agenda	Novembre	Desembre
CAP Olesa	OIMf	15	3
	Olin	2	
	OIPf	1	

21

18

Agendes	Novembre	Desembre
Metge Família	59	67
Infer. Adult	16	8
Pediatria	1	2
Infer. Peditria	0	1
	76	78

Total Global 154

Total

E-DIAGNÓSTICO Y SUS APLICACIONES EN EL FUTURO.

IA EN MEDICINA

El médico que solo sabe de medicina, ni de medicina sabe.





LAVANGUARDIA



Tecnología

ACTUALIDAD | CULTURA BINARIA | APLICACIONES | ELECTRÓNICA

Directo

Un avión con 130 pasajeros a bordo aterriza de emergencia en Madrid

BIG DATA

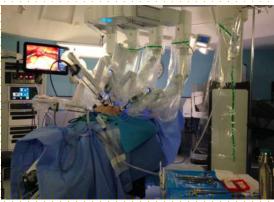
Una inteligencia artificial detectó antes que nadie la epidemia del virus de Wuhan

"El estetoscopio del Siglo XXI"

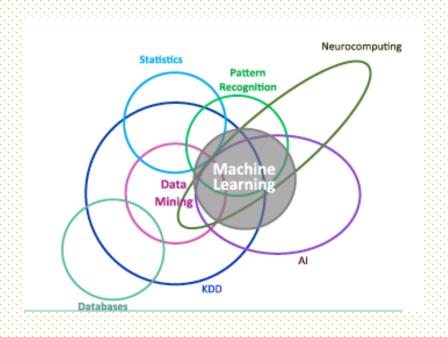
HISTORIA

 Inteligencia Artificial: uso ordenadores para crear comportamiento inteligente con un mínimo de intervención humana.





EL UNIVERSO DE LA IA

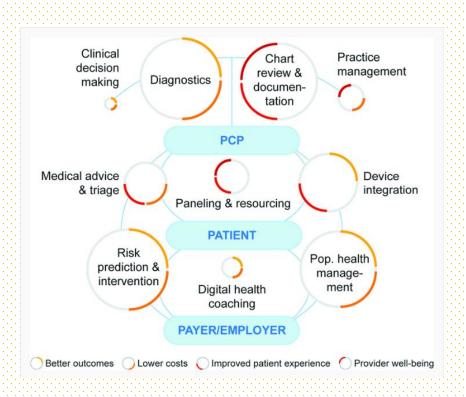


CONCEPTOS

- Data bases: Valor de acumular datos.
- Data mining.
- Pattern recognition.
- Neuro computing.
- Machine learning.



TRANSFORMACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA



PREDICCIÓN DE RIESGOS E INTERVENCIÓN

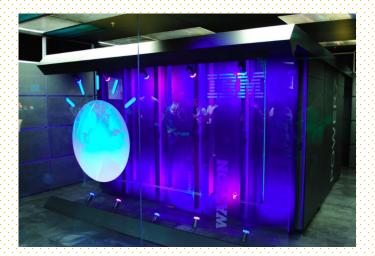
- Bases de datos
- Modelos automatizados

Estudios

- Kaiser Permanente & KenSci partnered to deliver machine learning models which predicted & stratified congestive heart failure patients who were at the highest risk of 30-day hospital readmission; low ejection fraction; & mortality.
- Banner Health: basehealth Al que utiliza 42 aspectos para disminuir visitas Hosp. y DE.

GESTIÓN DE SALUD POBLACIONAL

O IBM y SIEMENS: Busca, analiza y ofrece tratamientos personalizados.



CONSEJO MÉDICO Y TRIAJE

Babylon Health:

A comparative study of artificial intelligence and human doctors for the purpose of triage and diagnosis

June 2018

Salman Razzaki · Adam Baker · Yura Perov · Show all 13 authors · Saurabh Johri

RECURSOS AJUSTADOS AL RIESGO

UCSF:

Rajkomar A, Yim JW, Grumbach K, Parekh A. Weighting Primary Care Patient Panel Size: A Novel Electronic Health Record-Derived Measure Using Machine Learning. JMIR Med Inform. 2016;4(4):e29.

INTEGRACIÓN DISPOSITIVOS DE SALUD

Apple's HealthKit

HealthKit

Integrate HealthKit into your health and fitness apps for iOS and watchOS to create a more seamless user experience. When a customer provides permission for your app to read and write health and activity data to their Health app, your app becomes a valuable data source and can deliver deeply informed health and fitness solutions.





RESUMEN DE RESULTADOS Y DOCUMENTOS

- Reducir el Síndrome de Burnout
- Google, Stanford, Microsoft, EPIC...
- Saykara and Suki: escucha y crea informe.

E-DIAGNÓSTICO

Cáncer de piel: Haenssle HA, Fink C, Schneiderbauer R, et al. Man against machine: diagnostic performance of a deep learning convolutional neural network for dermoscopic melanoma recognition in comparison to 58 dermatologists. Ann Oncol. 2018;29(8):1836–1842.

 Cáncer de mama: LYNA (google Healthcare) Artificial Intelligence—Based Breast Cancer Nodal Metastasis Detection: Insights Into the Black Box for Pathologists. <u>Cáncer colorectal:</u> (Japón)The Al cross-referenced those variations against a database of over 30,000 images of pre-cancerous and cancerous cells that were used to train the machine-learning program. Providing a sensitivity of 94 percent specificity of 79 percent, accuracy of 86 percent, and positive and negative predictive values of 79 percent and 93 percent respectively, in identifying neoplastic changes. <u>Diagnostico de tumor cerebral y evolución en hematoma cerebral:</u>
 Beijing Tiantan Hospital and a research team from the Capital Medical University, made correct diagnoses in 87 percent of 225 cases in about 15 minutes, while a team of 15 senior doctors only achieved 66-percent accuracy.

Arritmias Cardiacas:

Cardiologist-level arrhythmia detection and classification in ambulatory electrocardiograms using a deep neural network

Awni Y. Hannun ⊡, Pranav Rajpurkar, Masoumeh Haghpanahi, Geoffrey H. Tison, Codie Bourn, Mintu P. Turakhia & Andrew Y. Ng

Nature Medicine 25, 65–69(2019) | Cite this article

CONCLUSIÓN FINAL

¿Actuarán como barrera médico-paciente?



Qué profesiones están amenazadas por los avances tecnológicos (y dónde habrá más oportunidades laborales)

 ¿Existe riesgo de pérdida de habilidades en el diagnóstico, experiencia, perspicacia clínica o pensamiento crítico?

- Se trata de una herramienta.
- A pesar de los avances, se traduce poco a la práctica diaria.
- Más tiempo para el trato con el paciente.
- No va a reemplazar a los médicos, pero tiene un enorme potencial en medicina. Sobre todo en aquellas áreas rurales de países en vías de desarrollo, como India, China o África, donde podrá mejorar la asistencia sanitaria y reducir costes.

i MUCHAS GRACIAS!!



Armando García Deniz Alberto Galdámez Rayo Sílvia Julià Adroher **Tutora**: Isabel Santsalvador Font

CAP VALLDOREIX