

# Telemedicina: Un gran pas endavant després de la COVID-19

Josep Comín-Colet,


Servei de Cardiologia i Programa Territorial d'Atenció Integrada a la IC,  
Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Institut de Recerca Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL), L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Department de Ciències Clíniques, Facultat de Medicina, Universitat de Barcelona, Barcelona

# Pla de Salut de Catalunya 2016-2020



 Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## COMPROMÍS I PARTICIPACIÓ

1

Les persones, la seva salut i el sistema sanitari

2

Implicació dels professionals

## ATENCIÓ DE QUALITAT

3

Salut pública

4

Accessibilitat i resolució

5

Política farmacèutica i del medicament

6

Atenció integrada i cronicitat

7

Recerca i innovació en salut

## BON GOVERN

8

Excel·lència i seguretat

9

Avaluació de resultats i transparència

10

Salut digital

11

Integració territorial

## SALUT A TOTES LES POLÍTQUES

12

Polítiques interdepartamentals i intersectorials

## ÀREES PRIORITÀRIES DE SALUT I PROJECTES SINGULARS

Infants i adolescents

Gent gran i discapacitat

Salut mental

Malalties minoritàries

Malalties transmissibles

Aparell locomotor

Aparell respiratori

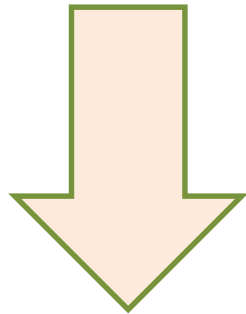
Sistema vascular

Càncer

# Unmet needs in patients with CHF and other chronic conditions

#1

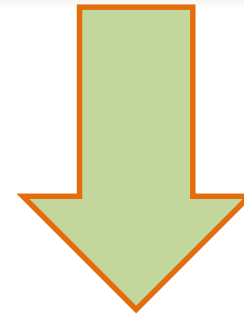
Early detection of worsening  
To PREVENT HOSPITAL ADMISSIONS



TELEMONITORIZATION

#2

Structured, planned coordinated interventions  
To deliver EVIDENCE-BASED care



TELEINTERVENTION

Can *eHealth* close the “Care Gap” in Chronic Patients?

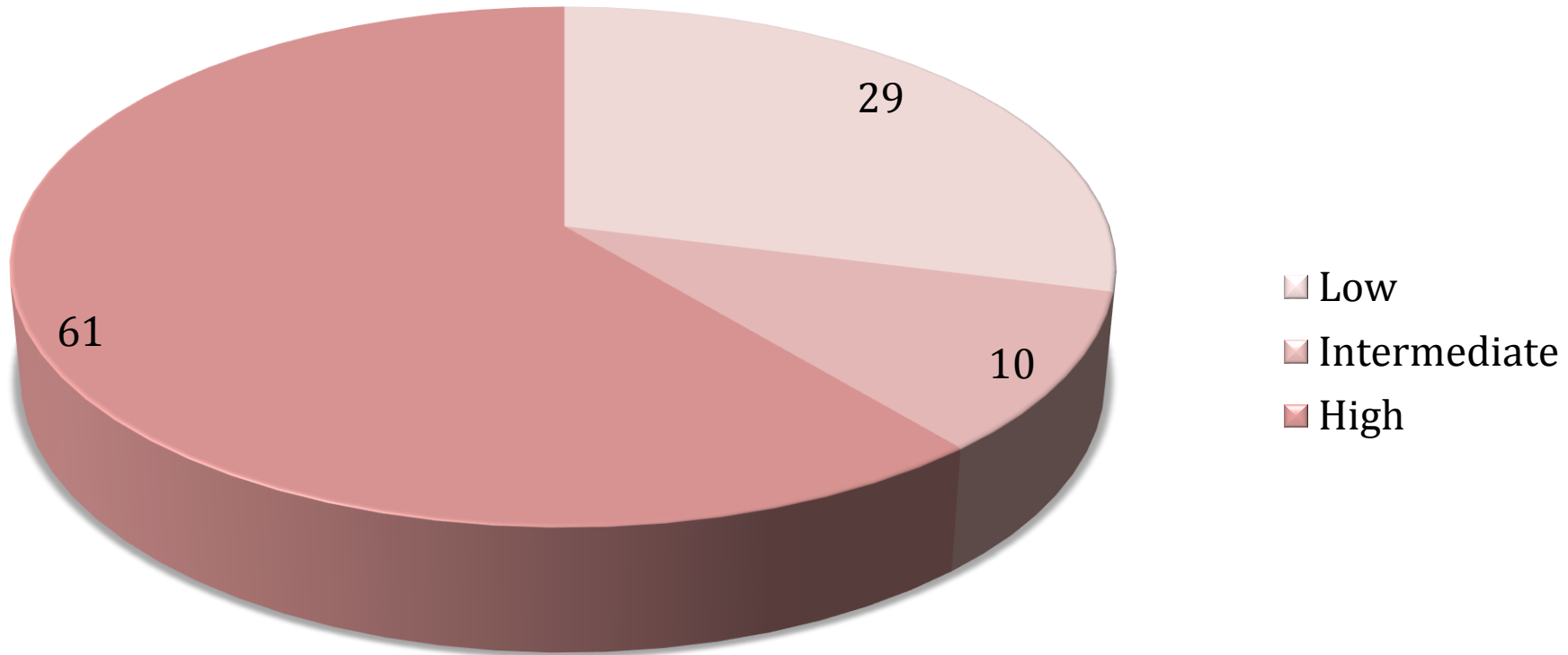
# barrier#1.

“My patients cannot use eHealth solutions”



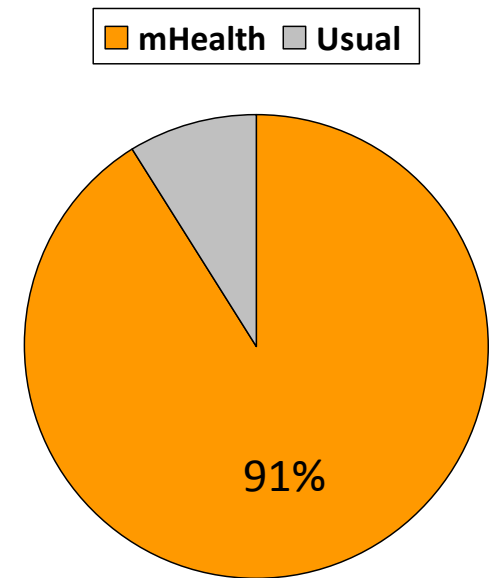
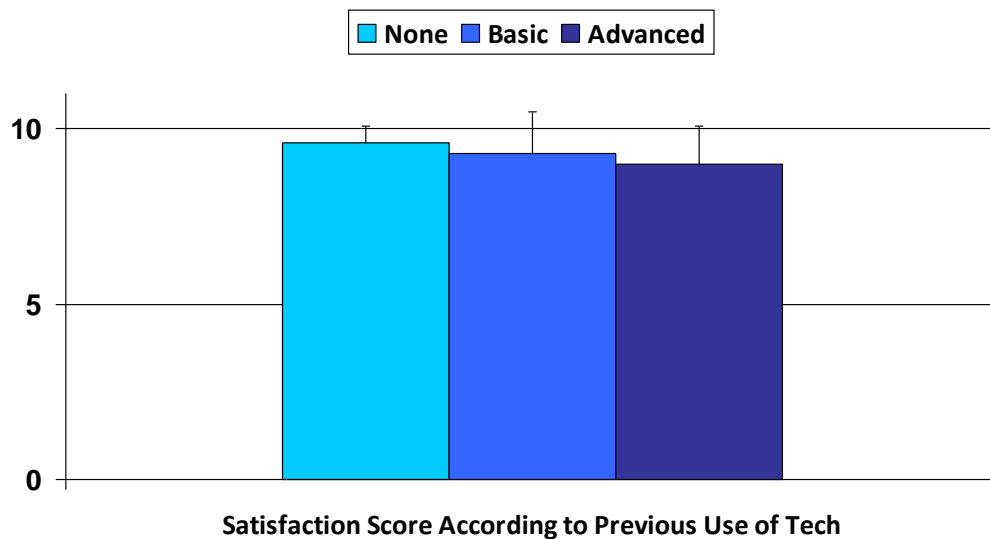
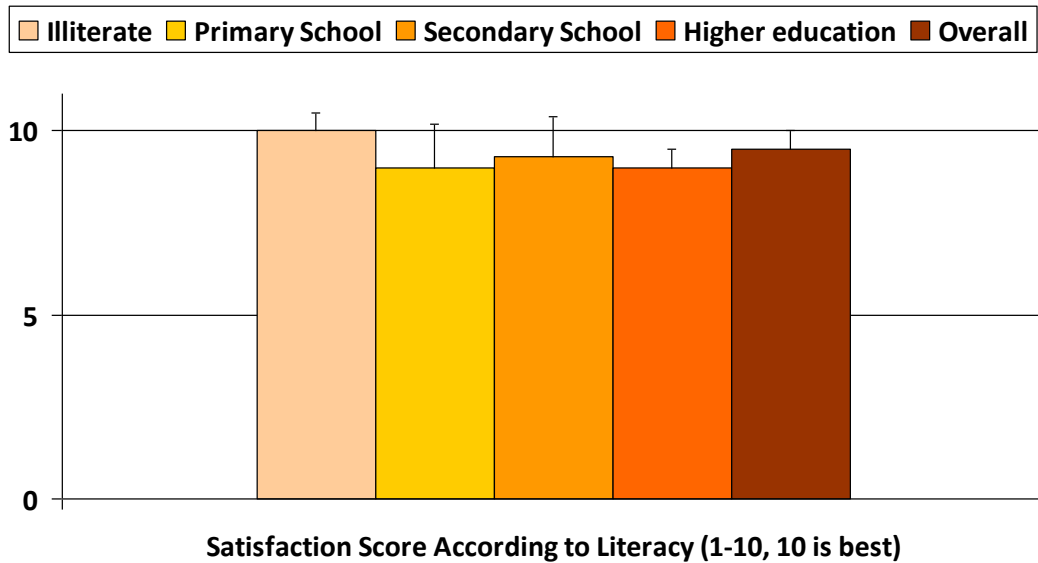
# Self-Perceived Complexity in the use of Telemedicine Before Enrollment

**% Patients**



- Low
- Intermediate
- High

# iCOR Satisfaction Substudy in 100 patients with CHF using Telemedicine



Preferred Mode of Follow-Up

*iCOR study: Telemedicine in Chronic Heart Failure  
ClinicalTrials.gov Identifier: NCT01495078*



# barrier#2.

“Adding eHealth does not improve outcomes”



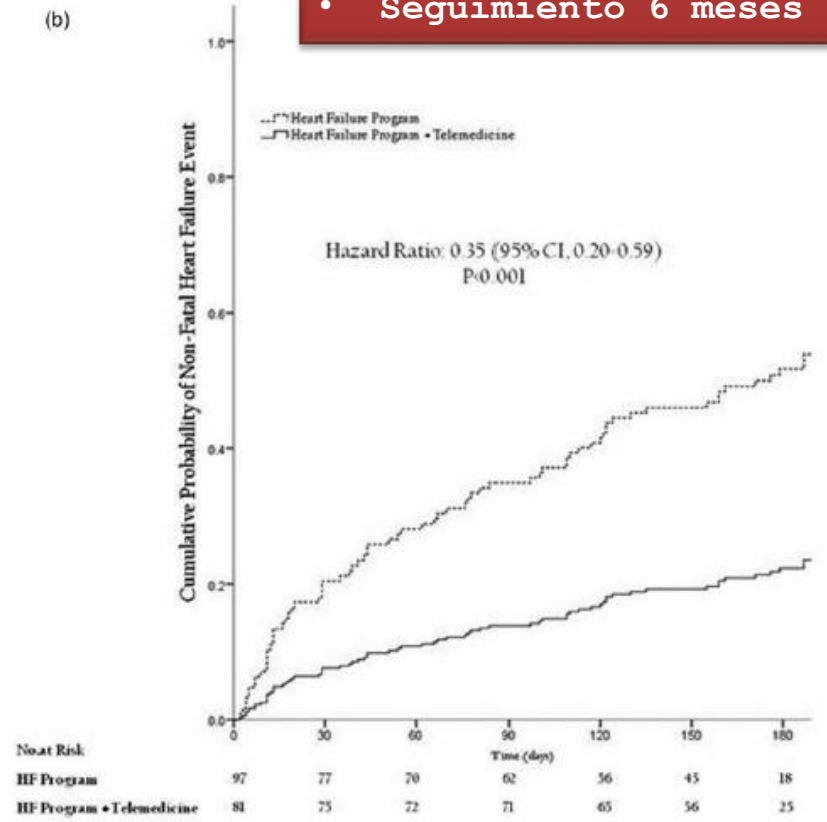
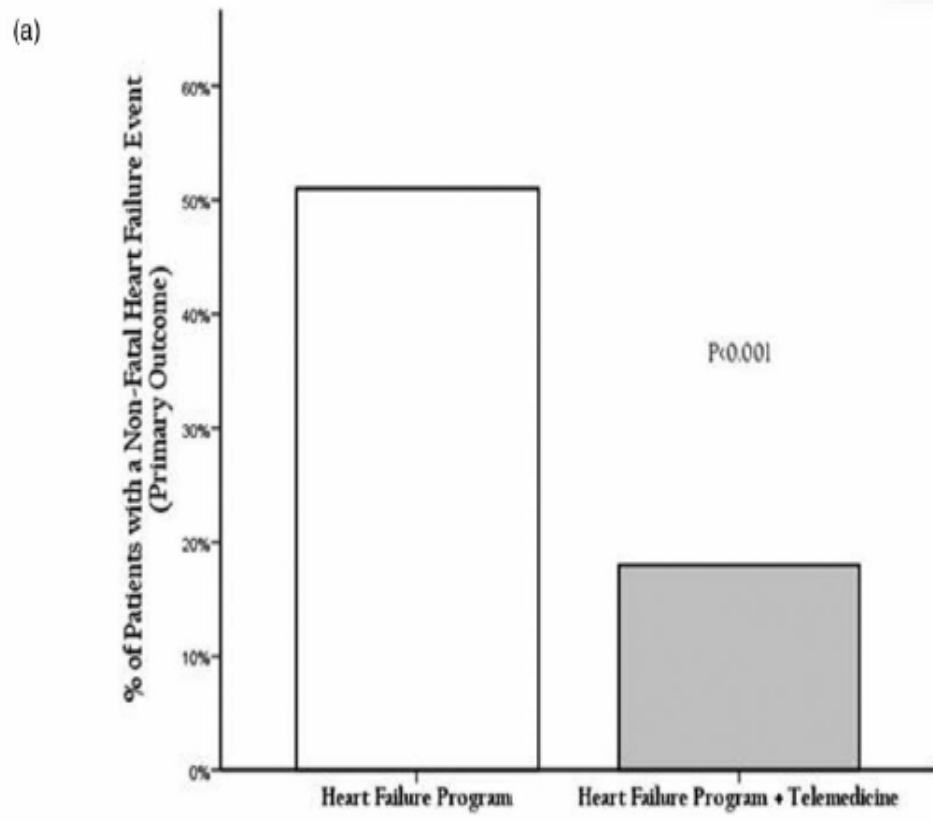
# Impact on clinical events and healthcare costs of adding telemedicine to multidisciplinary disease management programmes for heart failure: Results of a randomized controlled trial



Josep Comín-Colet<sup>1,2,3</sup>, Cristina Enjuanes<sup>1,2,3</sup>, José M Verdú-Rotellar<sup>2,3,4</sup>, Anna Linas<sup>1,2</sup>, Pilar Ruiz-Rodríguez<sup>1,2</sup>, Gina González-Robledo<sup>1,2</sup>, Núria Farré<sup>1,2</sup>, Pedro Moliner-Borja<sup>1,2</sup>, Sonia Ruiz-Bustillo<sup>1,2</sup> and Jordi Bruguera<sup>1,2</sup>

**iCOR (insuficiència Cardíaca Optimització Remota) Study:**

- N = 178
- Unicéntrico
- Telemedicina vs Usual Care
- End point primario: non-fatal heart failure events
- Seguimiento 6 meses



Régimen flexible de diuréticos

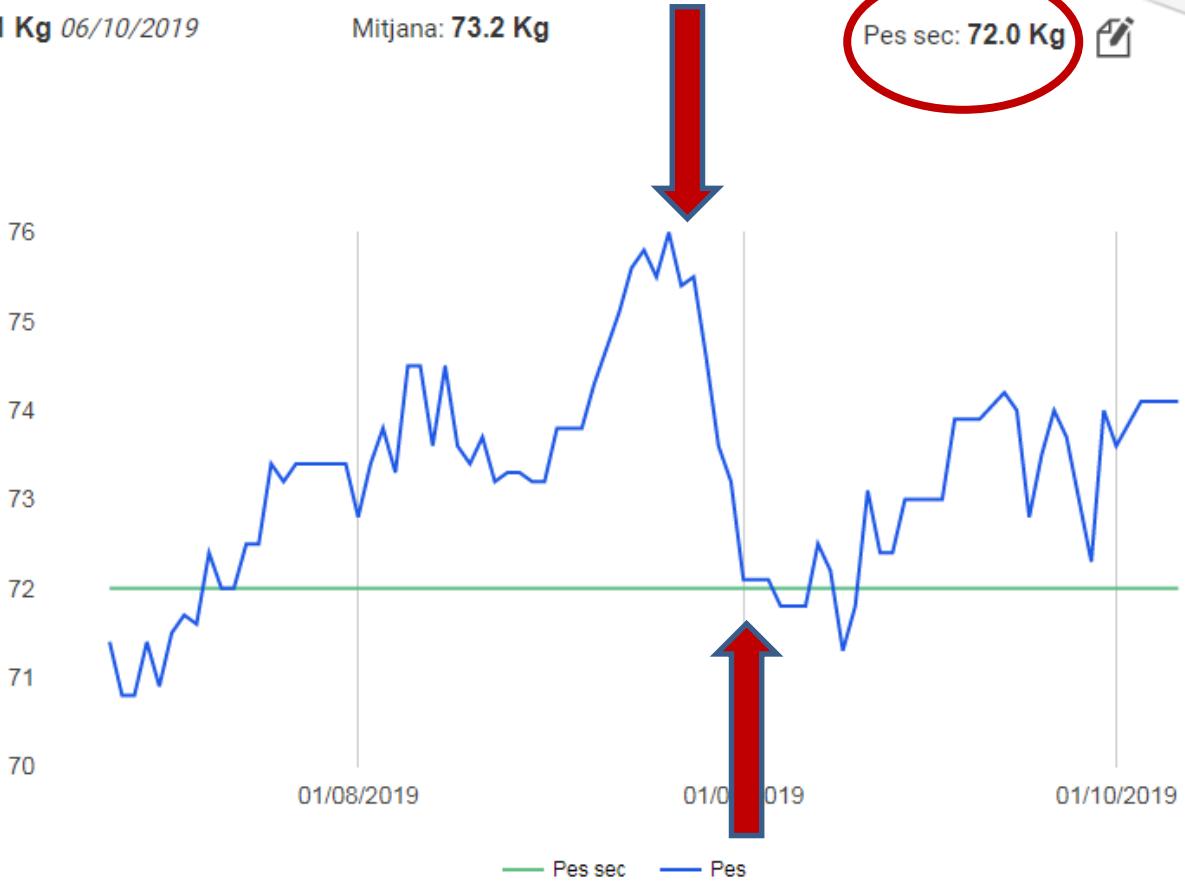


Pes

Última mesura: 74.1 Kg 06/10/2019

Mitjana: 73.2 Kg

Pes sec: 72.0 Kg

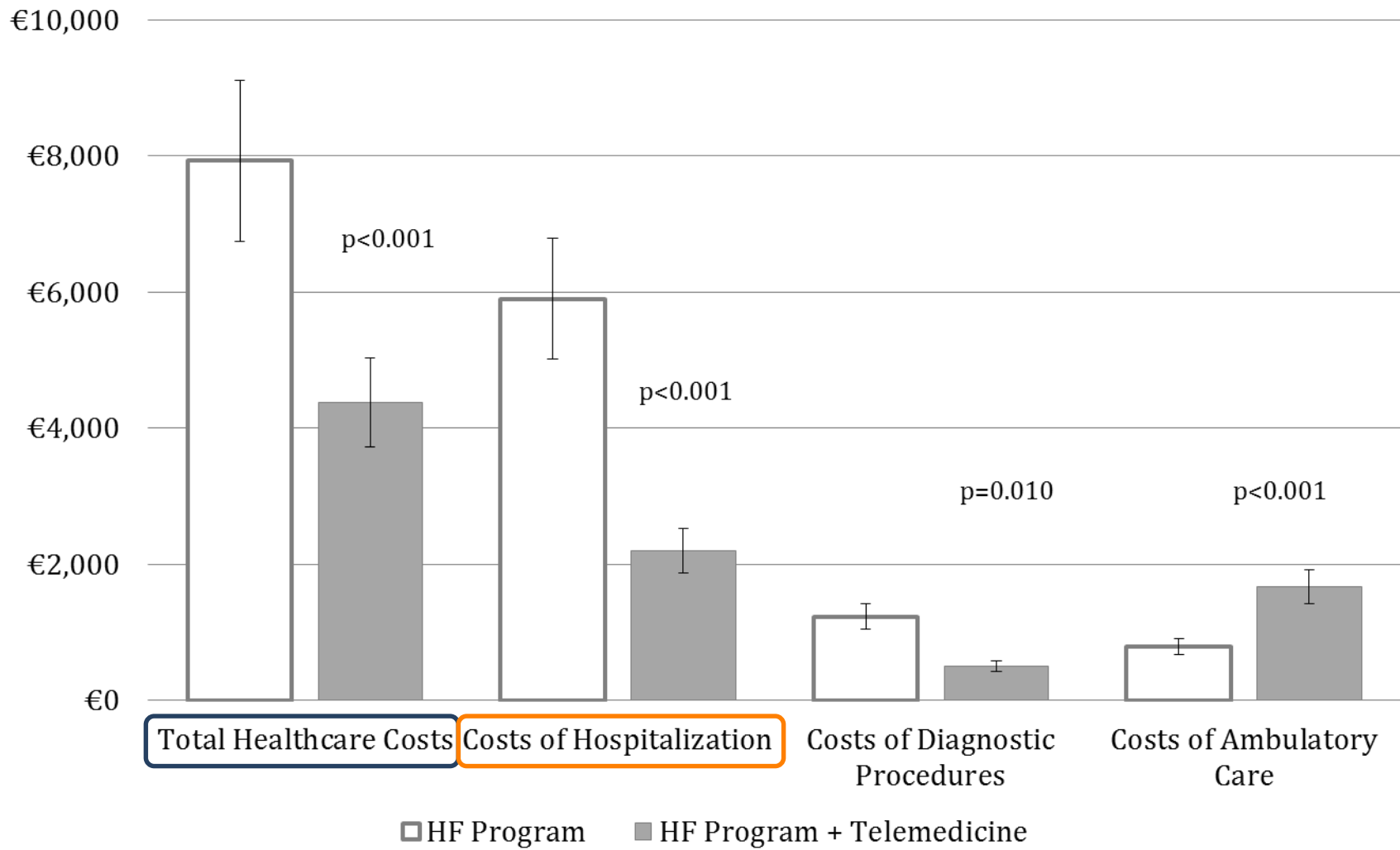


PESO

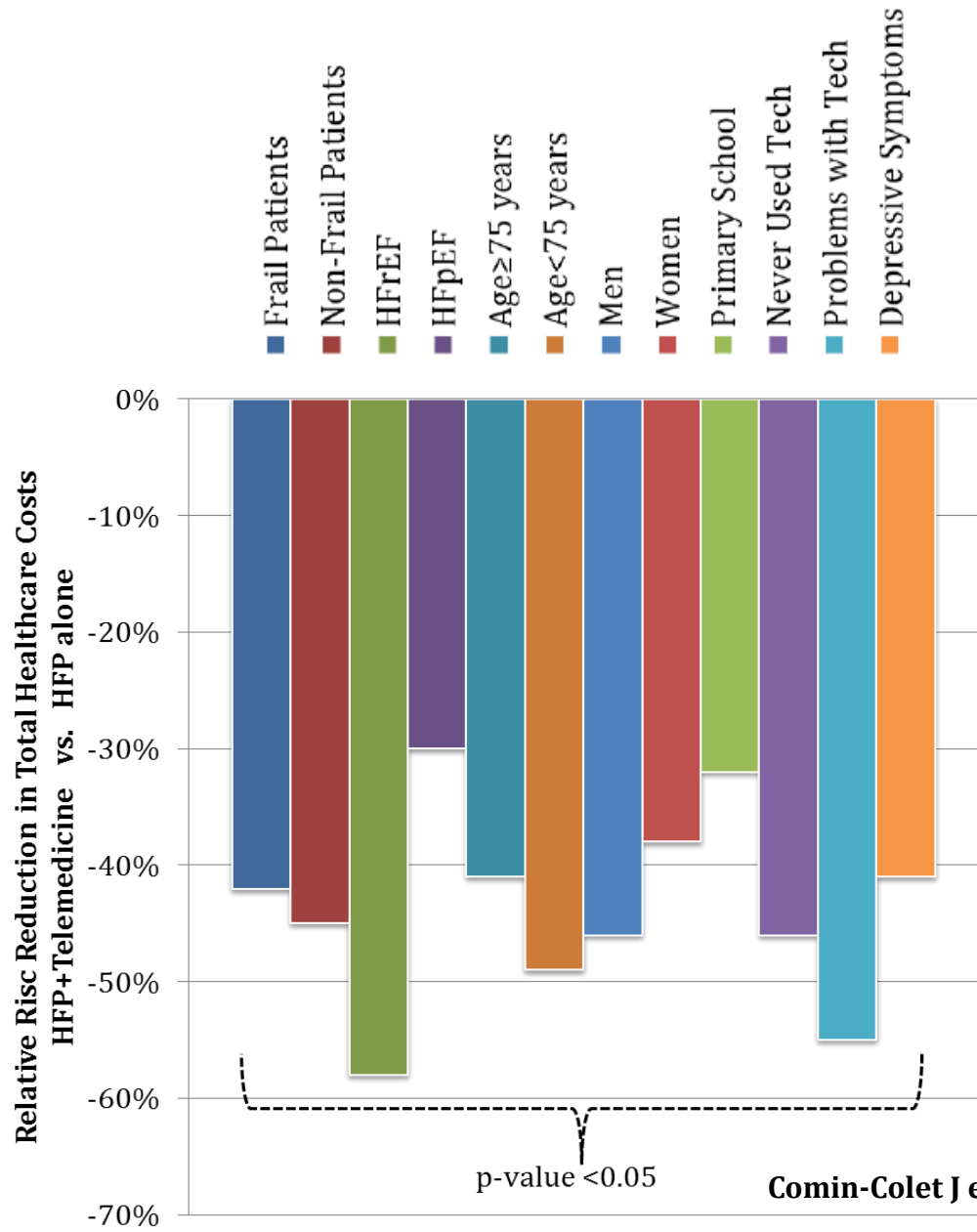
HERMeS TRI@L

# barrier#3.

“eHealth is not cost-effective”



Comin-Colet J et al. J Telemed Telecare. 2016;22(5):282-95.



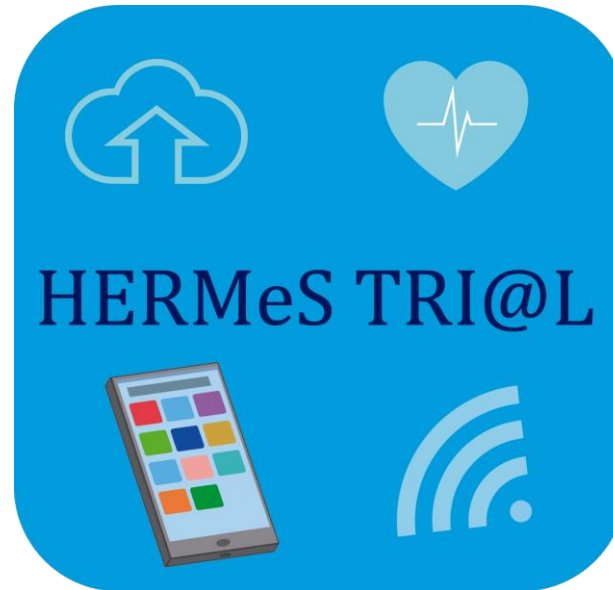
Comin-Colet J et al. J Telemed Telecare. 2016;22(5):282-95.

# barrier#4.

“Pilots are not **scalable**”

# HERMeS Trial

*Heart failure Events reduction with Remote Monitoring and eHealth Support  
Investigator Initiated Trial*



**Código Identificador del *ClinicalTrials.gov*: NCT03663907**

**Centro Coordinador: IDIBELL**





# PLATAFORMA PIRENe

**PIRENe** (Plataforma per a la **Provisió** de tele-Intervenció, monitorizació **Remota** i apod**E**rament a persones amb malaltia [CV] crò**N**ica basada en la *eHealth*)



Atenció personalitzada

Comunica't i intercanvia informació amb el teu professional.



Sense desplaçaments

Estalvia temps i diners.



On vulguis

Accedeix a la consulta des del teu ordinador, tablet o mòbil.



# Plataforma PIRENe

(Plataforma para la provisión de tele-Intervención, monitorización Remota y Empoderamiento a personas con eNfermedad crónica basada en la eHealth)



an NTT DATA Company







# CONTROL DE PES

Règim Flexible de Diurètics

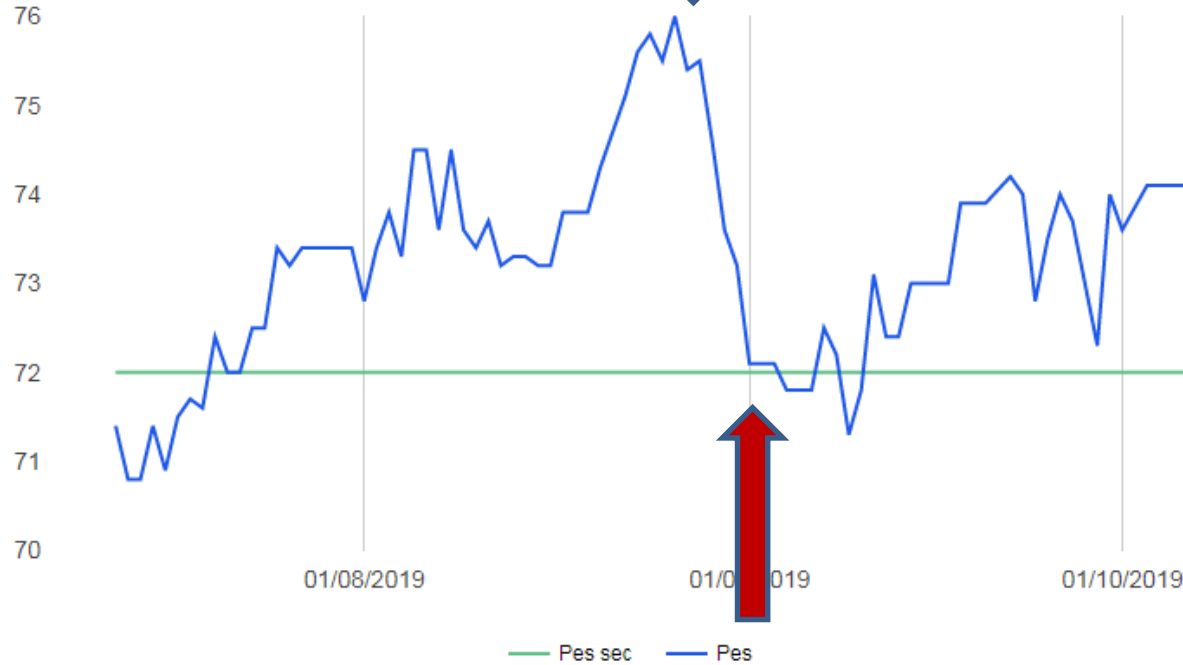


Pes

Última mesura: **74.1 Kg** 06/10/2019

Mitjana: **73.2 Kg**

Pes sec: **72.0 Kg**



an NTT DATA Company

HERMeS TRI@L



# CONTROL DE PA & FC



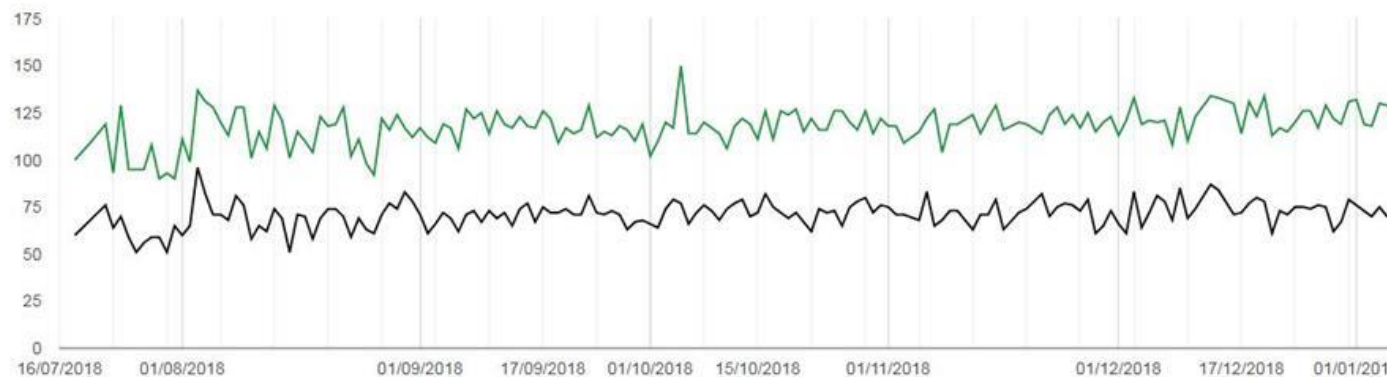
## MESURES DEL PACIENT:

Tensiòmetre Bàscula

Pols **Pressió arterial**

Última mesura: 122.0 mmHg 07/01/2019

Mitjana: 117.6 mmHg



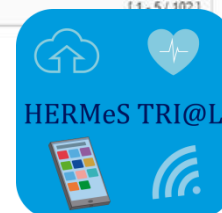
## LLISTA DE QÜESTIONARIS

QÜESTIONARI	DATA	OBSERVACIONS	OPCIONES
Questionario para el Control Diario de Sintomas	14/01/2019 16:22:50		🔍
Questionario para el Control Diario de Sintomas	13/01/2019 17:43:21		🔍
Questionario para el Control Diario de Sintomas	13/01/2019 17:42:53		🔍
Questionario para el Control Diario de Sintomas	11/01/2019 18:31:20		🔍
Questionario para el Control Diario de Sintomas	10/01/2019 14:07:29		🔍

« < 1 / 21 > »

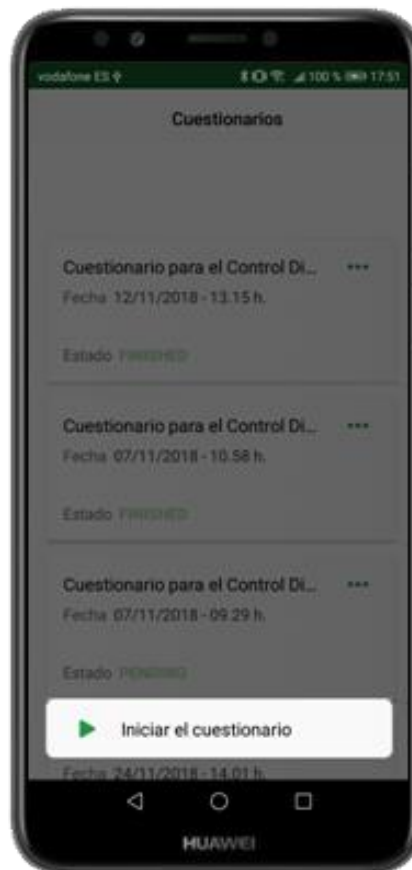


an NTT DATA Company





## Questionaris Síntomas o Altres



everis

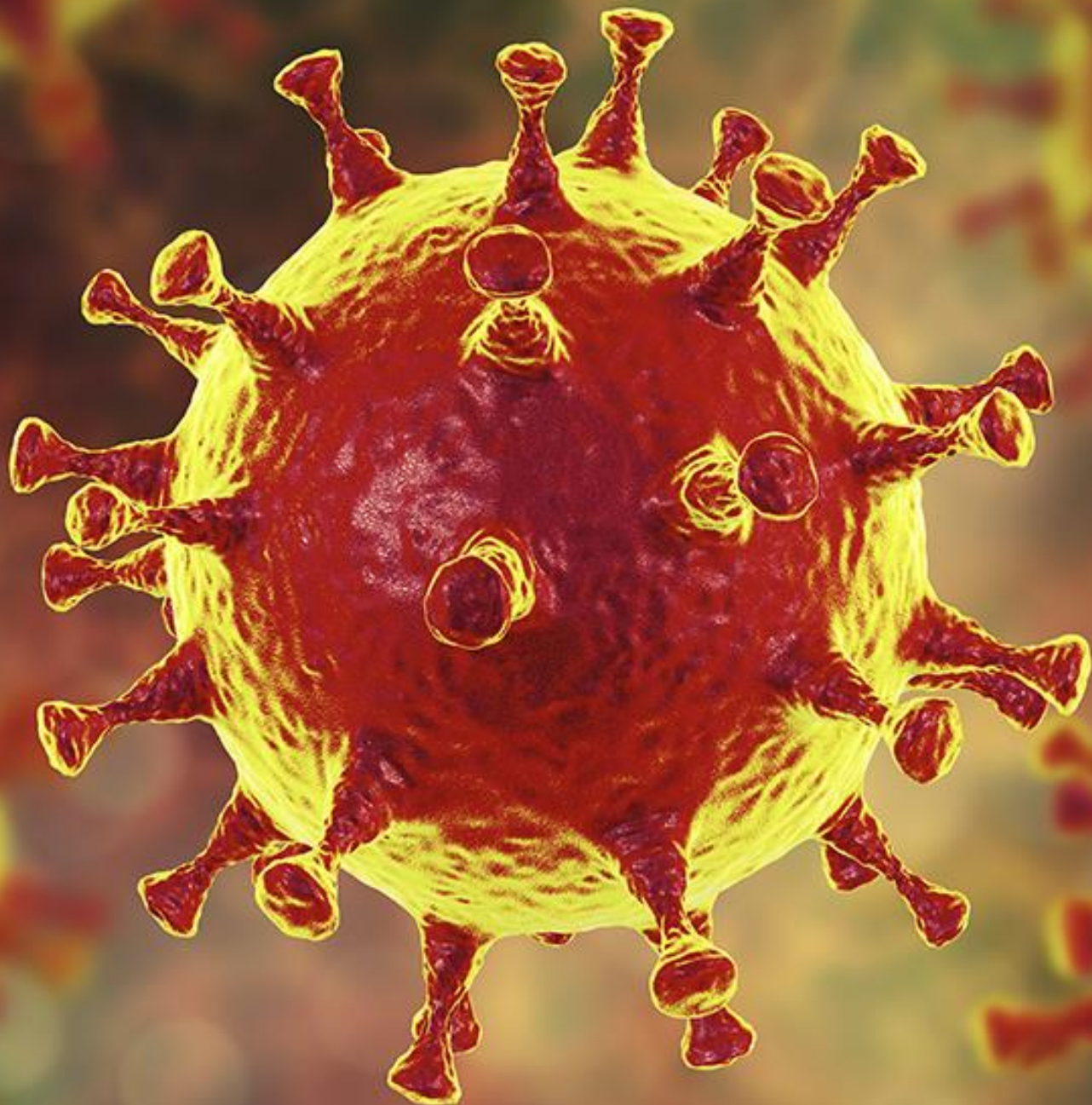
an NTT DATA Company



HERMeS TRI@L









# MODEL D' ATENCIÓ



## ACCESSIBILITAT

Resposta rápida i sostenible en la fase de diagnòstic i inestabilització



## RESSOLUCIÓ

Encontre presencial pacient/ atenció especialitzada que aporti valor



## APODERAMENT

Apoderament dels professionals d' AP en la gestió de la cronicitat CV

# Aportacions Atenció Centrada en eHealth

