

Videoconferencia en una unidad de diálisis peritoneal, mediante Skype®

Sergi Aragó Sorrosal, Manel Vera Rivera, Marta Quintela Martínez

Hospital Clínic. Barcelona. España

Introducción:

La diálisis peritoneal es uno de los tratamientos ambulatorios por excelencia. Tras un período de preparación en un centro hospitalario, el paciente inicia la técnica en su domicilio. Como tratamiento ambulatorio, las visitas domiciliarias son esenciales, como se describe en las guías clínicas, para dar apoyo y soporte al paciente. Consiguiendo, de esta manera, la correcta consecución de los objetivos del tratamiento, sin descartar las posibles complicaciones asociadas al mismo.

Las unidades de diálisis peritoneal pueden dar cobertura a pacientes de un área geográfica muy amplia, dificultando las visitas domiciliarias o la actuación ante las complicaciones que pueden derivarse de la técnica y que precisen una respuesta rápida. Por ello, deben valorarse alternativas que garanticen el correcto seguimiento del paciente y su tratamiento.

Objetivos:

Describir el método de implantación de un sistema de telemedicina, a través de videoconferencia mediante el programa Skype®, en una unidad de diálisis peritoneal.

Material y métodos:

Estudio de diseño descriptivo, llevado a cabo en una unidad de diálisis peritoneal. Muestra actual de tres pacientes (2 hombres). Media de edad ± 43 , rango: 39-52. Residencia habitual en un radio máximo de 46 kilómetros del hospital. Son enrolados al inicio del tratamiento y todos disponen de material para poder actuar ante situaciones como: aparición de fibrina, peritonitis (antibiótico según protocolo de la unidad y material para recogida de muestras).

Criterios de inclusión: Inicio de tratamiento a la entrada en el estudio, disponer de ordenador y móvil (smartphone/iphone), vivir a más de 16 kilómetros del centro sanitario.

Criterios de exclusión: rechazo a formar parte del estudio, personas mayores de 70 años.

Resultados:

En un período de dos meses, se han realizado 19 consultas a través de Skype®. La calidad de audio e imagen ha sido satisfactoria para los usuarios (profesionales y pacientes). Produciéndose errores de conexión en 3 ocasiones. Se han podido resolver dudas sobre el entorno donde se lleva a cabo la técnica, aspectos de la dieta, uso de bolsas de vaciado y hemoperitoneo.

Conclusiones:

El uso de la videoconferencia en diálisis peritoneal, o del programa Skype® en consultas de enfermería, no es nuevo. Hecho que lleva a reforzar la idea de que es necesario y puede ser útil para las consultas que pueden generarse por el tratamiento, proporcionando seguridad y confianza a los pacientes. El uso de la videoconferencia puede suponer un sustituto para las visitas domiciliarias, el inicio precoz del tratamiento en caso de peritonitis, soporte adicional para las llamadas telefónicas, pero sin ser sustituto de las visitas hospitalarias, siempre que sean necesarias. Tampoco hay que descartar posibles limitaciones como: ¿Están preparados los pacientes para las nuevas tecnologías de la información y comunicación? ¿Y los profesionales? ¿Puede suponer una invasión de la intimidad para los usuarios? El presente trabajo es una descripción del inicio de un sistema de telemedicina en una unidad de diálisis peritoneal, esperando poder aportar datos en un futuro.