



I Congreso Iberoamericano de Telesalud y Telemedicina y VII Reunión Regional de ATALACC

16 - 18 de Octubre, 2014, Lima, Perú
"Telesalud y Telemedicina: Salud Para Todos"

MINI-SIMPOSIO

17 octubre, 2014: 12:00 – 01:00 pm

20. TELEDIAGNÓSTICO Y LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL SECTOR RURAL DE LA CIUDAD DE AMBATO EN ECUADOR.

Eduardo Fernández, Walter Culque y Dra. Ronelsys Martínez
Universidad "UNIANDES" de Ambato-Ecuador

Introducción

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) en el 2012 presenta un informe general sobre las condiciones del adulto mayor en el Ecuador, de este informe se destacan los siguientes aspectos:

- En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores (personas de más de 60 años), la mayoría reside en la sierra, (596.429) seguido de la costa (589.431). En mayor número son mujeres (53,4%) y la mayor cantidad esta en el rango entre 60 y 75 años de edad.
- El 69% de los adultos mayores han requerido atención médica y mayoritariamente utilizan hospitales.
- Las enfermedades más comunes en el área rural son: osteoporosis (19%), diabetes (13%), problemas del corazón (13%) y enfermedades pulmonares (8%) y el 42% de los adultos mayores no trabaja

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (I.E.S.S.), mantiene algunos dispensarios médicos rurales pertenecientes al desaparecido Seguro Social Campesino, el mismo que pasó a competencia de la Institución antes mencionada, entre ellos está el de la comunidad de Miñarica en la parroquia de Santa Rosa. En este dispensario se trata de brindar servicios médicos primarios a toda esta comunidad y sus alrededores que poblacionalmente bordean los 500 habitantes.

En base a conversaciones con los funcionarios que trabajan y controlan este dispensario médico, se pudo deducir que los niveles de atención relacionados con personas adultas mayores son mínimos, que generalmente quienes reciben los servicios de salud es la población comprendida entre 1 y 40 años

La poca asistencia de adultos mayores según los mencionados funcionarios se debía a varios factores como por ejemplo: **Dificultades de movilización**, no había familiares o acompañantes que podrían hacerlo, la soledad en la que viven y los altos índices de pobreza del sector rural.

De este análisis inicial se deduce que los adultos mayores pertenecientes a la parroquia rural de Santa Rosa, **No reciben atención médica primaria lo cual disminuye notablemente su calidad de vida y consecuentemente eleva los rangos de mortalidad en el sector rural.**

Objetivo General.

Estructurar un equipo de Telediagnóstico médico constituido por hardware y software para el traslado de la atención medica primaria a los domicilios de los adultos mayores que habitan en la parroquia rural de Santa Rosa y que en base a ello se logre el mejoramiento de la calidad de vida de los mismos.

Objetivos Específicos.

- Diagnosticar el perfil epidemiológico y los niveles de calidad de vida del adulto mayor que habita en el sector rural perteneciente a la parroquia de Santa Rosa.
- Constituir un equipo de telediagnóstico conformado por elementos tales como: computador, estetoscopio electrónico, cámara intraoral, medidores de signos vitales, Internet y software para hacer un diagnóstico médico a distancia.

Fases de proyecto.

1. Diagnóstico del perfil epidemiológico de la sector y la población.-

Aquí se contempla el levantamiento de la base de datos de los adultos mayores a través de las siguientes actividades: Firma del consentimiento informado, levantamiento de la ficha familiar, identificación de los principales problemas de salud desde el punto de vista micológico, patológico, nutricional y, psicológico.

2. Estructuración de la plataforma informática de telediagnóstico.

Requerimientos unidad móvil para la zona rural

- Computador portátil
- Estetoscopio electrónico.
- Cámara intraoral
- Elementos para la toma de signos vitales
- Conectividad y audio

Requerimientos del Centro de Telediagnóstico en UNIANDES

- Computador con Pantalla de gran tamaño y audio.
- Software para datos clínicos
- Conectividad de alta velocidad

Descripción del proceso

El practicante de medicina o de enfermería visita el lugar de residencia del adulto mayor, primeramente se conecta con el centro de diagnóstico de Uniandes vía Internet, una vez establecida la conexión se procede al examen médico, inicialmente se tomarán signos vitales como presión, pulso, temperatura, nivel glicémico y se llenará la ficha en la aplicación web, luego con el estetoscopio electrónico se establece una conexión bluetooth con el computador y se hace un examen sonoro de corazón, pulmones y estómago, dichas señales sonoras se transmiten desde el emisor al centro de diagnóstico, estas señales permitirán valorar aspectos cardiacos, pulmonares y estomacales. A continuación con la cámara intraoral se valorará garganta, oídos. Con toda esta información en el centro de diagnóstico se emitirán los criterios médicos del caso por parte de la Dra. Ronelsys Martínez. Este proceso se repetirá de un domicilio a otro. El seguimiento al paciente es semanal y en él se realizan los controles generales.

Resultados esperados

- Mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores habitantes del sector rural en base a una mejora de su salud dada por un diagnóstico médico preventivo y eficaz.
- Reducción de los índices de mortalidad en sectores vulnerables como el del adulto mayor que habita en la zona rural de Tungurahua.

Conclusiones.

- El telediagnóstico contribuye a solucionar la problemática de atención médica para los adultos mayores con poca movilidad y que habitan en el sector rural de la ciudad de Ambato
- El telediagnóstico permite que se integren áreas de conocimiento con un beneficio social, así tenemos que la Carrera de Sistemas se fusiona con la de Medicina y generan este tipo de proyectos.