

TELECONSULTA ENFERMERA: Validez en el monitoreo de heridas

Autor: Ruth Rodrigo Marcos

INTRODUCCION

El objetivo del presente trabajo es identificar las principales características de la teleconsulta en enfermería y analizar la mejor evidencia científica disponible sobre el uso de esta herramienta en la prestación de cuidados enfermeros en la reevaluación de heridas.

METODO

Revisión bibliográfica (agosto 2024) de BBDD (Dialnet, Scielo, Scielo, Cochrane, Pubmed) de artículos y revisiones a texto completo en inglés/español mediante los términos "Tele enfermería", "Telenursing" AND "wound" y filtro temporal (5 años). Se seleccionan 7 artículos, escogiéndose 3 tras cribado por título/resumen. Se completa el análisis mediante búsqueda libre en Google/Scholar Google.

BIBLIOGRAFIA

1. Rubio Núñez L, Alfaro Gutiérrez C. Curando a distancia: manejo telemático de úlceras vasculares. Ponencia presentada en: XXXIV Congreso Nacional de Enfermería Vascul y Heridas; 2023 Jun 01-02; Málaga. Disponible en: <https://congresos.aeevh.org/documentos/abstracts-aeevh-2023.pdf>

2. Alcázar B, Ambrosio L. Tele-enfermería en pacientes crónicos: revisión sistemática. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2019 Ago [citado 29 de agosto de 2024]; 42(2): 187-197. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000200007&lng=es. Epub 02-Mar-2020. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0645>.

3. Gomez Atienza, ME. Teleconsulta: Nueva tecnología de educación para la salud en pacientes con heridas crónicas en tiempos de Covid-19. En: Pallarès Piquer M, Gil-Quintana J, Santisteban Espejo A. Docencia, ciencia y humanidades: hacia un enseñanza integral en la Universidad del siglo XXI. Madrid: Dyckinson S.L.; 2021. p.1313-1333.

RESULTADO

El empleo de tecnologías de información y comunicación (TIC) por parte de los profesionales de enfermería como herramienta en el proceso de curación de heridas constituye un recurso de utilidad, ya que propicia la posibilidad de prestación remota de cuidados, asesoramiento experto y educación para la salud individualizada de forma rápida, fluida, eficaz y eficiente, garantizando la continuidad de atención requerida y redundando en beneficio tanto del paciente como de los propios profesionales sanitarios, brindando servicios de salud allá donde la distancia resulta un factor relevante.

En la literatura analizada queda demostrada la eficacia de la teleconsulta en la reevaluación de heridas crónicas y úlceras vasculares^[1,2], documentándose la creación de protocolos específicos^[1] y estructuración de recomendaciones en grupos de trabajo^[3]. No se han encontrado estudios sobre teleasistencia en el control de heridas agudas.

El uso de TIC aplicado a la curación de heridas tiene repercusión en la práctica enfermera convencional, transformando el modo en que se planifica, ofrece, documenta, custodia y revisa la atención clínica cotidiana.

La valoración evolutiva en e-salud se desarrolla mediante el empleo regular de recursos telemáticos (fotografías, correo electrónico, llamadas, videollamadas). Requiere adaptar los medios a la situación y conocimientos del paciente, a la infraestructura tecnológica disponible y a la formación de los profesionales sanitarios, determinando la periodicidad adecuada para el correcto monitoreo evolutivo, combinando el asesoramiento digital con las consultas presenciales pertinentes y certificando la privacidad y confidencialidad en todo momento^[3].

El usuario debe estar conforme e informado sobre el desarrollo de la consulta virtual y el tipo de asesoramiento a recibir, mostrar disposición y capacidad autocuidado, garantizar la disponibilidad y el acceso a los medios de soporte técnico requeridos y demostrar compromiso de cumplimiento del programa.

La incorporación de herramientas en telesalud ofrece una serie de ventajas generales, entre las que destacan: mejora de acceso a los servicios de salud, aumento de la eficiencia, incremento de la calidad y seguridad de la atención sanitaria, reducción de tiempos de espera, mejoría en el nivel de implicación del usuario y educación para la salud; pero presenta también limitaciones, tales como: baja asignación de recursos, falta de implementación de proyectos, barreras de uso por parte de profesionales o usuarios, problemática en el uso de datos (seguridad de la información, privacidad y confidencialidad), brecha digital, no aceptación de herramientas de e-salud por parte de profesionales o pacientes, dificultad de integración de los procedimientos digitales en la rutina profesional y falta de análisis del valor de los programas y del coste-beneficio.

Se objetiva que la penetración de actuaciones de teleasistencia enfermera en la atención y cuidado de heridas, pese a haber demostrado su eficacia y validez, es aún limitada y escasa en la práctica clínica.

CONCLUSIONES

Las TIC y herramientas de telesalud han demostrado su utilidad en la prestación de cuidados en heridas crónicas, permitiendo un monitoreo individualizado y adecuado de las lesiones, una valoración de cuidados específica y dirigida, previniendo el empeoramiento y complicaciones evolutivas, reduciendo los desplazamientos e incrementando la calidad, la seguridad y la salud del paciente.

El empleo de la teleconsulta no debe sustituir a la atención presencial, sino que ambos recursos han de ser complementarios.

La e-salud aporta una serie de beneficios pero también comporta barreras, tanto por parte de los usuarios como de los profesionales de la salud y de las administraciones, e implica la necesidad de capacitación digital y el acceso a los dispositivos y conexiones telemáticas necesarias para poder llevarla a cabo de forma viable y segura.

La telesalud abre nuevas puertas en la atención de continuidad en heridas. Caminamos poco a poco hacia un cambio de paradigma asistencial adaptado a las nuevas necesidades, un nuevo sistema que viene a aunar la práctica asistencial convencional con el buen uso clínico de las nuevas tecnologías aplicadas al contexto clínico de los cuidados enfermeros.