

Evaluación del Impacto en Salud del Proyecto de Telemedicina EHAS-Napo

Ing. Ricardo Oña

r.ona.mtnez.alb@gmail.com

Fundación EHAS



Iquitos, Julio 2011

Outline

- Introducción
- Red de Telemedicina Napo-Mazán
- Objetivos
- Elección del Grupo de Control
- Evolución Morbilidad
- Retrasos en Información Epidemiológica
- Conclusiones y Trabajo Futuro

Introducción

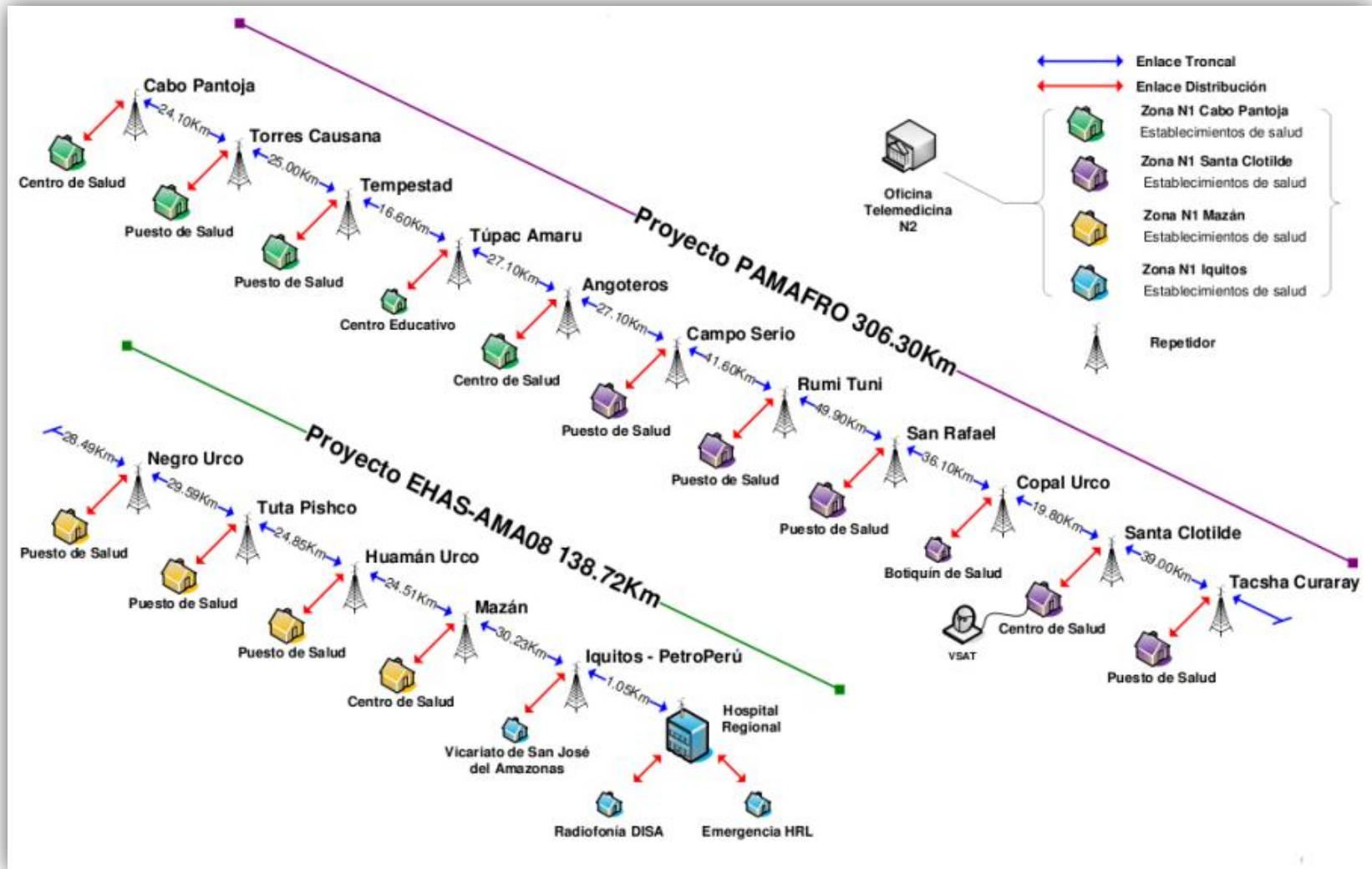
- Motivación Red de Telemedicina → pobre situación de salud en el Napo
 - Alta tasa de **mortalidad infantil** (40 cada 1000 nacidos vivos [2010])
 - Alta tasa de **mortalidad materna** (233 cada 100.000 nacidos vivos [2010])
 - Alta incidencia de **enfermedades infecciosas** y transmisibles como la Malaria, las enfermedades diarreicas agudas (EDA) y las infecciones respiratorias agudas (IRA)
 - Problemas de **accesibilidad** a los servicios de salud tanto de tipo social, como económico y cultural
 - Entendimiento de la **racionalidad** sobre el proceso salud-enfermedad por parte de las comunidades

Red del Napo

- Red WiFi de **Telemedicina** del Napo en la provincia de Maynas, departamento de Loreto.
- Esta red interconecta a **16 establecimientos de salud** de la cuenca del río Napo con el Hospital Regional de Loreto, la DIRESA Loreto y el albergue del Vicariato de San José del Amazonas en la ciudad de Iquitos.



Estructura de la Red



Objetivos del estudio

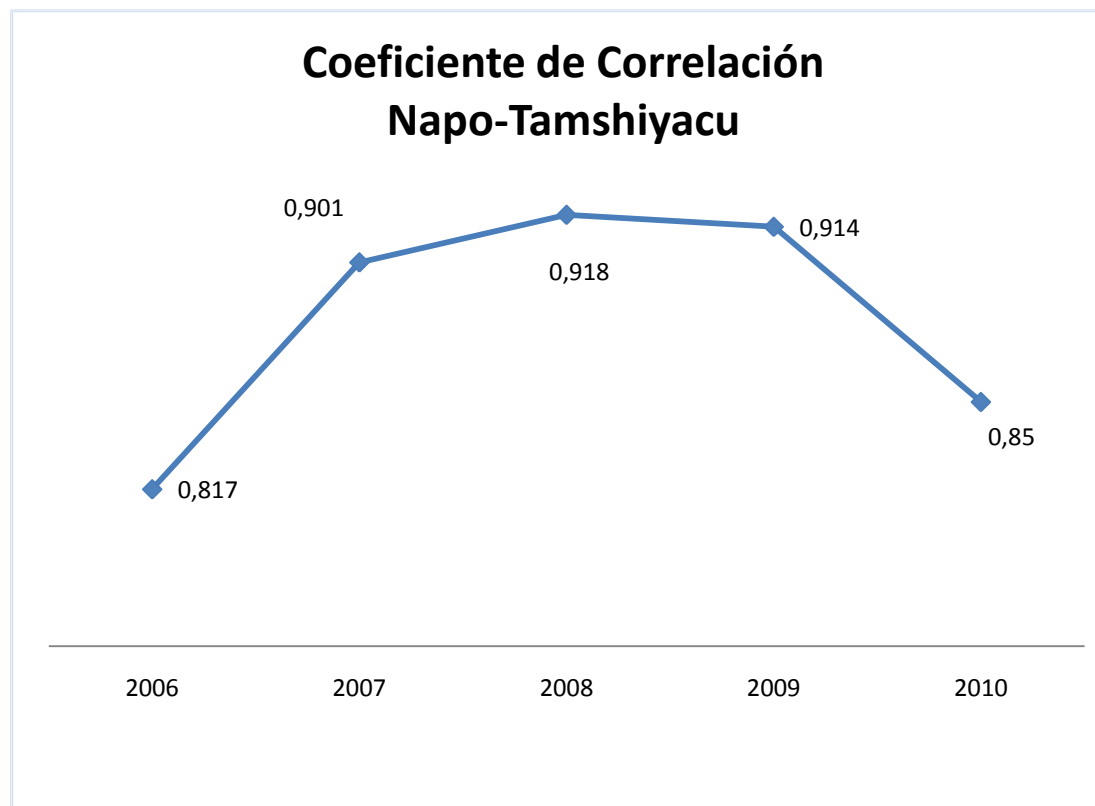
- Evaluación del impacto en salud de la red del Napo en comparativa con un grupo de control
- Medir la mejora en los procesos de salud (tiempos de respuesta, formación del personal sanitario, precisión de diagnósticos, viajes del personal de la red, aislamiento de los profesionales, etc.)
- Trazar una línea de base para la futura evaluación del funcionamiento de los aparatos de teleasistencia (tele-estetoscopia, tele-microscopia, ECG, ECO Doppler)

Grupo de Control

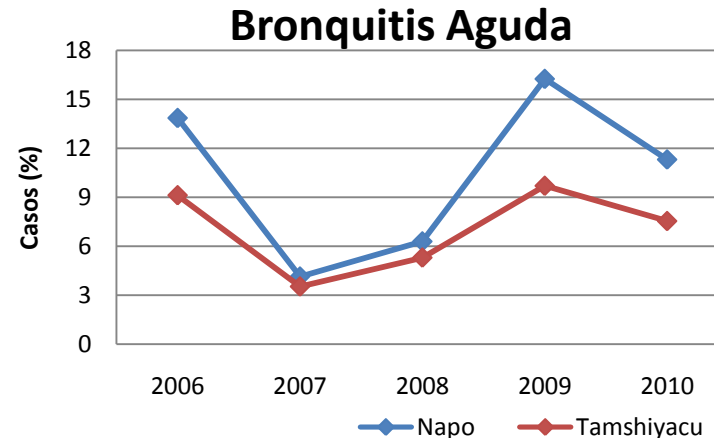
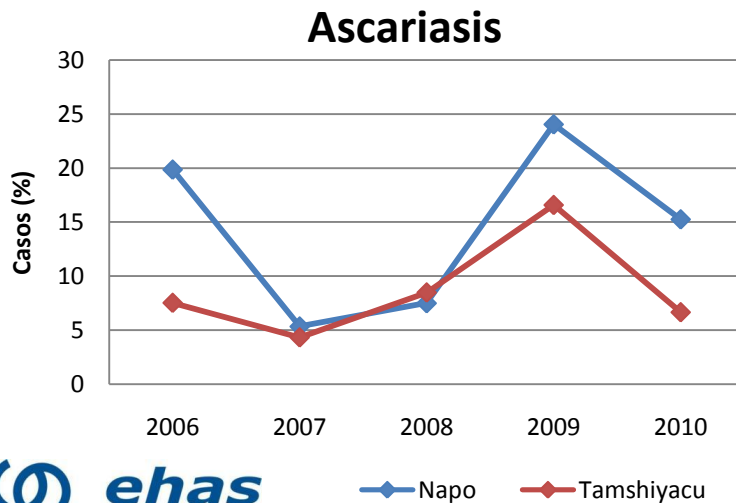
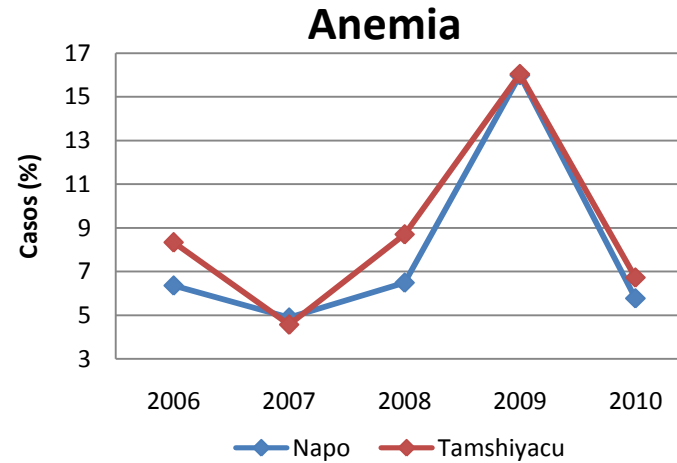
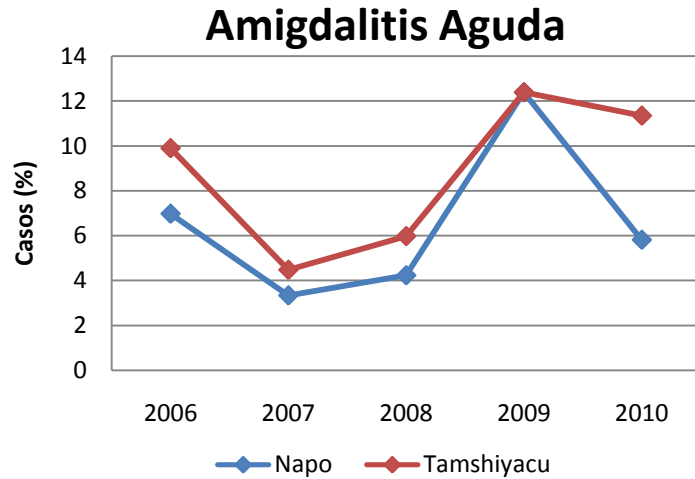
- A fin de establecer una **comparativa** de la evolución de indicadores de salud y procesos de salud debido a la instalación de la Red de Telemedicina (de 2007 en adelante)
- Los indicadores de salud seleccionados para establecer el grupo de control atienden a los de mayor incidencia en las microrredes Napo-Mazán, así como suponen un claro reflejo de **IRA, EDA, Malaria y salud materno-infantil**
 - Amigdalitis aguda, no especificada
 - Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación
 - Ascariasis, no especificada
 - Bronquitis aguda, no especificada
 - Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
 - Faringitis aguda, no especificada
 - Fiebre del dengue [dengue clásico]
 - Paludismo (malaria)
 - Pulpitis
 - Rinofaringitis aguda [resfriado común]

Grupo de Control (II)

- Grupo de Control → Microrred **Tamshiyacu** (Red Maynas-Periferie)

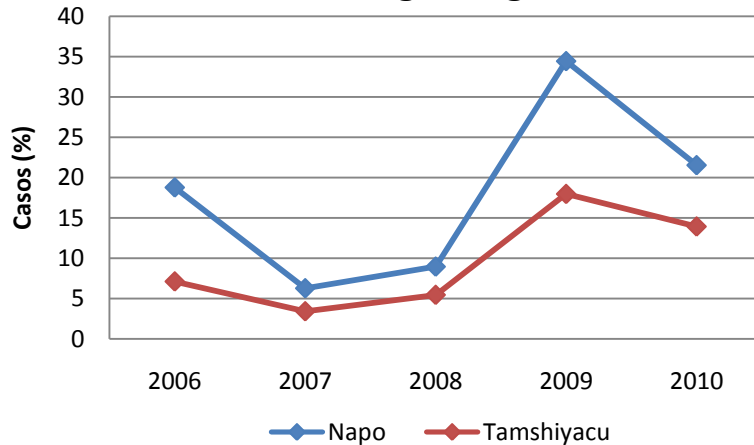


Resultados Morbilidad

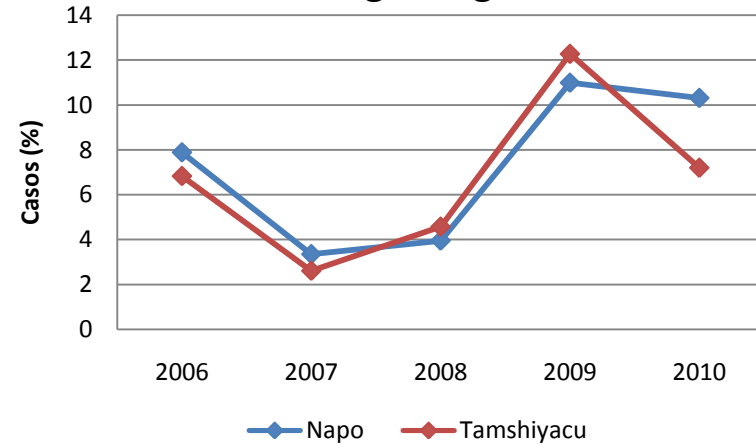


Resultados Morbilidad (II)

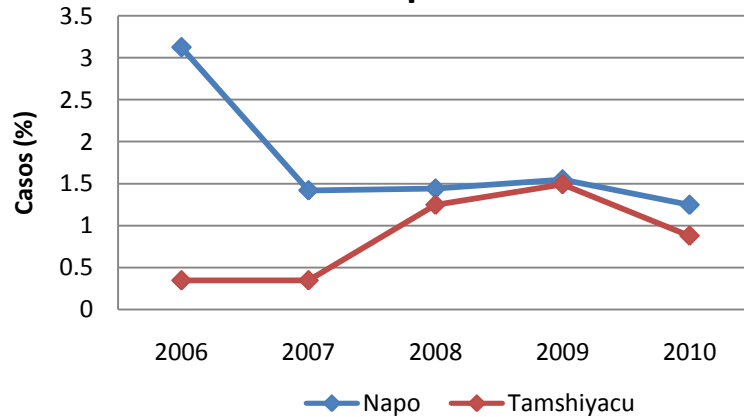
Rinofaringitis Aguda



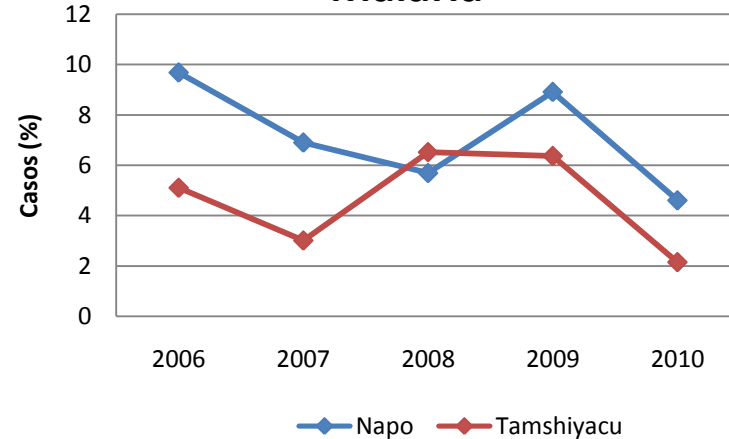
Faringitis Aguda



Pulpitis

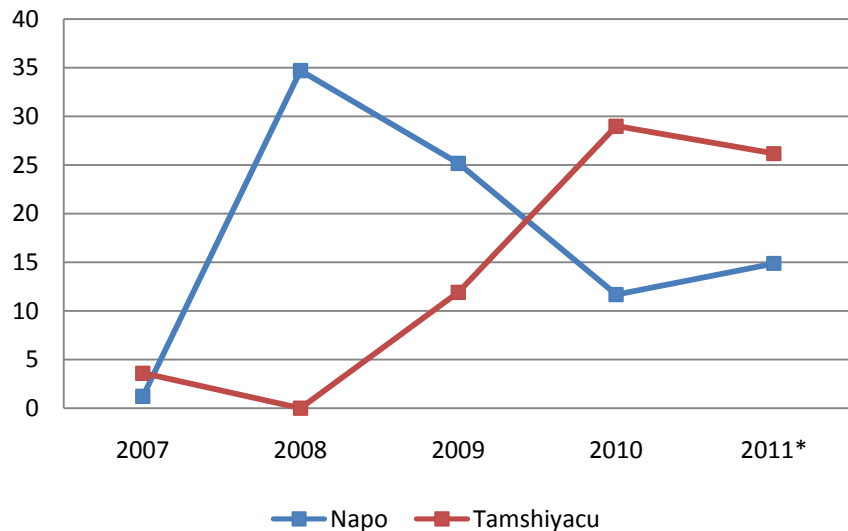


Malaria

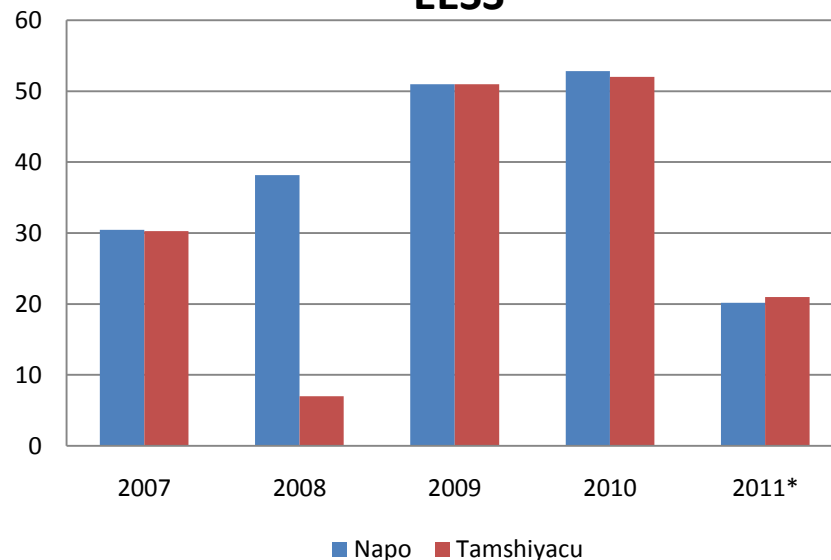


Retrasos en el Envío de la Información Epidemiológica

% Informes Semanales no Notificados



Media de informes anuales por EESS



Conclusiones y Trabajo Futuro

- Los resultados **justifican** el uso de la Telemedicina (indicadores de salud, procesos de salud, eficiencia administrativa, formación del personal sanitario, telediagnóstico)
- Indicadores pendientes de reflejar:
 - Viajes del personal sanitario en EESS
 - Referencia de pacientes (telediagnóstico)
 - Tiempo de evacuación de pacientes
 - Cursos de formación para personal de salud
 - Sensación de aislamiento del personal de salud
- Instalación equipos telediagnóstico → evaluación futura

¡Eso es todo amigos!

Muchas gracias