

Adherencia al tratamiento al dolor

Herramienta TIC para ayudar al médico a determinar fácilmente cuáles son los factores que determinan la adherencia a un tratamiento farmacológico para un determinado paciente, permitiéndole ofrecer de manera personalizada a cada paciente cual es la mejor estrategia para optimizar la adherencia al tratamiento.

Situación actual

La falta de adherencia (cumplimiento) al tratamiento farmacológico o incumplimiento terapéutico es un problema prevalente y relevante en la práctica clínica. Múltiples estudios determinan que un porcentaje significativo de las personas que salen de la consulta del médico con una prescripción no tomarán el fármaco según las indicaciones recibidas.

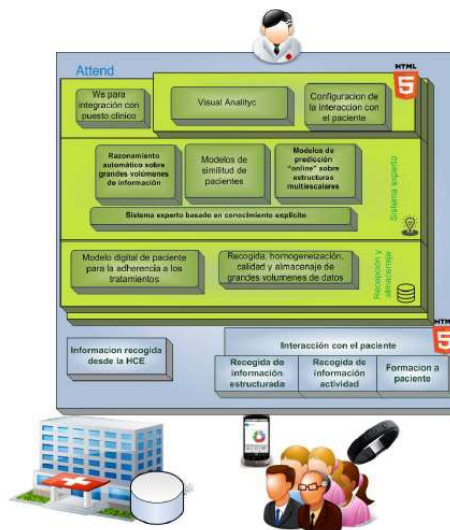
No existe una certeza sobre la adherencia real de un paciente concreto, ya que aunque para determinados medicamentos, como antidepresivos, estabilizadores de la glucemia, etc, pueden realizarse análisis de sangre buscando metabolitos de la sangre, esta forma de trabajar es muy intrusiva, y cara, por lo que habitualmente se realizan a través de entrevistas médico-paciente, o auto cuestionarios, siendo por lo tanto métodos indirectos, y con un % de error no despreciable.

Para revertir esta situación, desde la OAT (Observatorio de la Adherencia al Tratamiento) se incide en la importancia de una mayor sensibilización por parte de profesionales, Administración y medios de comunicación. Y, sobre todo, de una mayor información a los pacientes.

La falta de adherencia, intencionada o no, es un problema complejo, costoso y peligroso que está influido por múltiples factores. Para abordarlo, la clave está en identificar cuáles son estos factores, lo que permitirá diseñar estrategias individuales para corregirlo y evitar sus graves consecuencias.

Objetivos

- Desarrollar un módulo de captura de datos sobre variables recogida en la HCE. Este modulo permitirá recoger valores, como medicamentos, posología, enfermedades, etc.
- Desarrollar un modelo digital del paciente vinculado a la adherencia al paciente. Este modelo permitirá alojar toda la información relevante respecto a la adherencia, permitiendo desacoplar el sistema de la HCE y de los medidores de actividad concretos.
- Desarrollar un modulo que permita asegurar la calidad del dato, y almacenar los datos en el formato adecuado para su explotación mediante analítica avanzada.
- Desarrollar mediante algoritmia de analítica avanzada distintos modelos, que partiendo modelos de clasificación y similitud de pacientes permita catalogar automáticamente a los pacientes, determinando cuales son las variables más influyentes para mejorar la adherencia al tratamiento.
- Desarrollar un modulo de Visual Analytic, que permita mostrar al medico la información de manera que le resulte fácilmente comprensible y explotable.
- Desarrollar un modulo que permita interactuar con el paciente. Esta interacción será bidireccional recogiendo información del mismo, tanto de manera directa mediante interacción web, como indirecta, a través de medidores de actividad.



Arquitectura del sistema propuesto.

Beneficios

- Reducción de visitas al médico. Actualmente el 80% de las consultas en primaria y el 60% de las estancias hospitalarias no programadas están relacionadas con enfermedades crónicas y estas enfermedades están más asociadas a dificultades de cumplimiento del tratamiento que las enfermedades agudas.
- Reducción en las cifras de fracasos terapéuticos. Una adherencia baja a los tratamientos crónicos implica la intensificación de los tratamientos, el incremento de los efectos indeseados, la realización de pruebas innecesarias y, en ocasiones, incluso el cambio de estrategia terapéutica por otra menos eficiente lo que conlleva una evolución desfavorable de la enfermedad.
- Reducción del coste que supone la falta de adherencia. Esta actitud, en España, se calcula en unas 18.400 muertes al año y un coste de 11.250 millones de euros (según los datos de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)).

ACTUACIÓN COFINANCIADA POR EL GOBIERNO VASCO Y LA UNIÓN EUROPEA A TRAVÉS DEL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL 2014-2020 (FEDER)



Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER)
"Una manera de hacer Europa"

Europar Batasuna
Unión Europea

Eskualde Garapenerako
Europar Funtza (EGEF)
"Europa egiteko modu bat"



Consorcio:

Ibermática

Subcontrataciones: BIOEF, i3B