



Comunicado de Prensa

Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica

Presentadas en el informe 'Top 10 Hospital C-Suite Watch List 2014', elaborado por el Instituto ECRI de Estados Unidos

SE DAN A CONOCER LAS 10 TECNOLOGÍAS SANITARIAS QUE DESPUNTARÁN EN 2014

- **El principal objetivo de este trabajo es orientar y asesorar a los expertos que trabajan en el ámbito sanitario sobre las tecnologías que se deberán tener en cuenta en los próximos meses**
- **El informe dedica un punto a los servicios de urgencias enfocados exclusivamente a las personas mayores y otro a la aplicación del llamado 'Big Data' en la gestión sanitaria**
- **El 'Top 10' también aborda el uso de técnicas mínimamente invasivas, como los ultrasonidos guiados por resonancia magnética para el tratamiento del dolor en metástasis ósea, o la aplicación de electroporación en pacientes con cáncer**
- **Por último, otro de los capítulos está dedicado a los sistemas de gestión de la salud personal, como ciertos dispositivos que incorporan un sensor sensible que ayudan a reforzar la adherencia terapéutica**

Madrid, 20 de enero de 2014.- El Instituto ECRI de Estados Unidos ha dado a conocer el informe '2014 Top 10 Hospital C-Suite Watch List' donde expone cuáles son, desde el punto de vista de sus asesores, las tecnologías sanitarias que despuntarán en 2014. "El principal objetivo de este trabajo es orientar y asesorar a los expertos que trabajamos en este ámbito, sobre todo a los decisores, sobre las tecnologías que van a despuntar en los próximos meses, aportando una visión general de hacia dónde van las tendencias", explica Jesús Lucinio Manzanares, presidente de la Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC).

Tras un trabajo de investigación y análisis, el Instituto ECRI elabora este 'Top 10' con el fin de ayudar a los profesionales implicados a tomar la mejor decisión antes de adaptar e implementar nuevas tecnologías o estrategias de cuidado al paciente. En este caso, el informe dedica un punto del 'Top 10' a los servicios de urgencias enfocados exclusivamente a las personas mayores y otro a la aplicación del llamado 'Big Data' en la gestión sanitaria.

Es en este punto donde se vuelve a hablar de la historia clínica digital y de cómo este tipo de iniciativas contribuyen, gracias a toda esta información, a mejorar la atención de los pacientes o controlar los gastos.

"Por otra parte, -comenta el presidente de la SEEIC- es necesario evaluar, desde el comienzo, el impacto en la producción de tecnología y las formas de trabajo, los costes de utilización, la vida útil, la retroalimentación de todo el sistema (aprendiendo de los proveedores, de los hospitales de otras zonas, etc.) y



Comunicado de Prensa

Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica

compartir los resultados. En general, el coste suele ser mayor durante el primer año de uso de la tecnología que la inversión realizada, por ello, se vuelve imprescindible valorar económicamente el coste de inversión por proceso en cada paciente”.

“No obstante, -añade- es necesario destacar que invertimos más que mantenemos o reponemos. La edad media del parque tecnológico sanitario en España es alta, superior a los diez años, y el presupuesto en inversiones, a parte de los equipos de alta tecnología es muy escaso y sin previsiones anuales. Por ello, necesitamos una regulación urgente”.

En otro orden de cosas, el informe explica que la implantación de unidades de urgencias para la población mayor de 65 años se impone como una tendencia en Estados Unidos, dado el incremento de este sector de la población en comparación con el número de nacimientos. “En España tenemos la misma situación y por ello, deberíamos considerarlo como un aspecto a tener en cuenta”, asegura Manzanares.

En este sentido, el experto señala que “la medicina a distancia o telemedicina puede ayudar a combatir las consecuencias de la falta de profesionales que sufren muchos sistemas sanitarios de nuestro entorno, incluido el nuestro, sobre todo en aquellas zonas alejadas de los grandes hospitales. Asimismo, en una población cada vez más envejecida y con un número de pacientes crónicos en aumento, la telemedicina se convierte en una opción que cada vez debe tenerse más en cuenta”.

Una disminución en el número de consultas, de las visitas a domicilio y de las hospitalizaciones supondría un importante ahorro para un sistema sanitario en crisis, volviéndolo más eficiente y efectivo. Además, la comodidad y el incremento en la calidad de vida de los pacientes pueden ser notables.

Seguridad e independencia del paciente

Dotar a los hospitales de superficies de cobre es otro de los puntos tratados en el informe. Así, se expone el hecho de que las propiedades antimicrobianas de este metal son conocidas desde hace miles de años y la idea de utilizarlo en el ámbito sanitario se contempla desde hace tiempo. “Sin embargo, y a pesar de haberse llevado a cabo diferentes estudios que demuestran su efectividad, su uso aún no se ha generalizado en nuestro país, aunque sí se ha incorporado a algunos hospitales, como el Vall d’Hebron, y se están realizando investigaciones al respecto en centros españoles”, señala Jesús Manzanares.

El ‘Top 10’ también aborda el uso de técnicas mínimamente invasivas como los ultrasonidos guiados por resonancia magnética (MRgFUS -Magnetic resonance guided focused ultrasound surgery-) para el tratamiento del dolor en metástasis ósea, o la aplicación de electroporación (NanoKnife) en pacientes con cáncer.

Por último, otro de los capítulos está dedicado a los sistemas de gestión de la salud personal, como ciertos dispositivos que incorporan un sensor sensible que ayudan a reforzar la adherencia terapéutica.



Comunicado de Prensa

Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica

En cuanto a la monitorización de los cuidados, desde la SEEIC recuerdan que “estas nuevas tecnologías también conllevan cambios organizativos, pudiendo ser muy útiles al permitir al paciente elegir dónde quiere ser atendido. Así, este podrá ser controlado mediante sistemas de monitorización domiciliaria (electrocardiógrafos portátiles, tensiómetros, detectores de caídas...), sistemas informáticos de seguimiento de estilo de vida, vigilancia de la insuficiencia cardiaca, entre otros”.

Desde la SEEIC no quieren dejar de advertir la actual falta de ordenación de los recursos humanos en el campo de la eHealth, un área que cubre un espectro muy amplio de profesionales y de usos, desde consultas telefónicas con un profesional de asistencia médica, dispositivos de alarma personal con botón de pánico, dispensadores electrónicos de fármacos, equipos electrocardiográficos para el registro de eventos, hasta monitores de glucosa. “La mayor dificultad, desde un punto de vista técnico, radica en la interoperabilidad entre los diferentes sectores que intervienen en la eHealth, por lo que es necesaria una correcta ordenación del equipo humano y su cualificación profesional, si queremos que la prestación asistencial sea segura y de calidad”, comenta Manzanares.

Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC)

La Sociedad Española de Electromedicina e Ingeniería Clínica (SEEIC) es una institución nacional de carácter científico-técnico, constituida con el objetivo de ser el interlocutor que promueva, ante los organismos públicos y privados, la ordenación y normalización profesional de los estándares y requisitos necesarios para el correcto, seguro y eficiente uso del equipamiento electromédico, y colaborar en la preparación y formación de los profesionales de la Electromedicina. Estos profesionales desarrollan su actividad en empresas, centros sanitarios y resto de organizaciones e instituciones relacionadas con la tecnología electromédica.

La decidida apuesta de la SEEIC por la formación cualificada y la regulación del sector en pro de una mejor calidad asistencial y seguridad del paciente, se ha materializado con el impulso de los certificados de profesionalidad en Electromedicina, instrumentos de acreditación oficial de las cualificaciones profesionales. Como entidad impulsora de este proyecto formativo, cuya primera promoción se creó en 2012, se plantea como retos la consolidación de la categoría profesional dentro del sistema sanitario y de las empresas del sector, así como el reconocimiento de servicios de Electromedicina potentes en todos los hospitales de España.

Para más información:

Berbés Asociados - Gabinete de prensa de la SEEIC
Alba Corrada / Irene Fernández
91 563 23 00 / 670 655 038 / 661 67 82 83
albacorrada@berbes.com / irenefernandez@berbes.com
Página Web de la SEEIC: www.seeic.org