

## **TENAD: Telemonitorización Nutrición Artificial Domiciliaria**

M<sup>a</sup> Estrella Petrina Jáuregui<sup>1</sup>, Ana Zugasti Murillo<sup>2</sup>

1-Subdirección Asistencial de Procesos de Hospitalización y Urgentes, Complejo Hospitalario de Navarra

2-Sección de Nutrición Clínica y Dietética, Complejo Hospitalario de Navarra

### Idea general

La telemonitorización es hoy en día una pieza clave para garantizar seguridad y continuidad asistencial (1-2). TENAD integraría capacitación de pacientes; telemonitorización de constantes y teleconsulta/teleasistencia integrada con historia clínica y además mejoraría la coordinación y equiparía la asistencia en las tres áreas de salud de Navarra.

### Necesidad detectada

El fallo intestinal es el fallo orgánico menos conocido. Cada año en Navarra 250 pacientes necesitan soporte nutricional artificial a través de sistemas (bombas de infusión, dispositivos enterales y catéteres intravasculares) que precisan un alto grado de capacitación de pacientes y cuidadores para asegurar una correcta administración y evitar complicaciones (3-4). Son pacientes crónicos, con cuidados complejos para ajustar el tratamiento y evitar complicaciones que pueden ser graves y mortales. La telemonitorización de los pacientes con nutrición artificial domiciliaria (NAD) en tiempo real haría posible el análisis de los datos y la recepción de alertas clínicas. Todo ello hace que estas herramientas sea coste-efectivas puesto que reducen los costes asociados a esta enfermedad, detectando de forma precoz las complicaciones y reduciendo las hospitalizaciones y visitas a urgencias. Además, refuerza el papel protagonista del paciente activo en el conocimiento y manejo de su enfermedad, con mejora en su calidad de vida.

### Resumen del proyecto

TENAD permitiría a través de Carpeta Salud que el paciente/cuidador volcara los datos directamente o mediante dispositivos bluetooth, y el profesional evaluara la evolución, gestionara alertas y modificara el tratamiento para evitar descompensaciones, así como procesos de teleconsulta y teleasistencia (5). También se podría consultar dudas a través de chatbot y se daría acceso a materiales de formación en distintos formatos (6). Además, permitiría la gestión integrada de fungibles, residuos y fórmulas de nutrición. No existe ninguna herramienta de teleasistencia en NAD en la sanidad pública. El modelo y herramienta desarrollada sería exportable a otras CCAA.

### Referencias

1-Estrategia de Seguridad de pacientes 2014-2020. Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea [Link](#)

2-Estrategia Osasunbidea “Caminando por la Salud” 2015-2020. Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea [Link](#)

3-Pironi L, Boeykens K, Bozzetti F, Joly F, Klek S, Lal S, Lichota M, et al. ESPEN guideline on home parenteral nutrition. Article in Press (Clinical Nutrition) [Link](#)

4-Bischoff SC, Austin P, Boeykens K, Chourdakis M, Cuerda C, Jonkers-Schuitema C, et al. ESPEN guideline on home enteral nutrition. Clin Nutr 2020; 39: 5-22

5-JJ Gorgojo, A Zugasti, MA Rubio, I Bretón. TELECONSULTA en Endocrinología y Nutrición en tiempos de la pandemia COVID-19 y más allá [Link](#)

6-[Fallo intestinal](#) Plataforma educativa para el paciente con fallo intestinal y sus familiares / cuidadores elaborada por equipo multidisciplinar del Complejo Hospitalario de Navarra