

## Caso de estudio

### Uso de la telemonitorización para reducir los ingresos hospitalarios un 16% entre los pacientes con diabetes tipo 2 en Australia

En Australia la diabetes tipo 2 es una enfermedad que progresa rápidamente y, supone la sexta causa de muerte.

En Queensland, entre 2011 y 2012, se estimó que el gasto derivado del tratamiento de la diabetes fue de 370 millones de dólares. Para el año 2032-2033 se espera que este gasto aumente hasta cinco veces.

En base a este contexto, el gobierno australiano ha financiado un ensayo para evaluar el uso de la telemonitorización en los cuidados a adultos con diabetes tipo 2 y un nivel de hemoglobina glicosilada (HbA1c) registrado al menos una vez durante los 12 meses anteriores, mayor o igual a 58 mmol/mol (7.5%).

El estudio, que ha sido evaluado por el Centro de Economía Sanitaria Aplicada de la Universidad de Griffith, ha consistido en un ensayo aleatorio y prospectivo compuesto por dos grupos diferenciados de pacientes. En el proyecto se ha analizado el impacto que tiene la telemonitorización en el control de la diabetes, en conjunción con la asistencia proporcionada por una enfermera coordinadora de cuidados.

En el estudio participaron pacientes de 69 médicos de cabecera de 25 ambulatorios en Townsville. A lo largo del proyecto se monitorizó a 63 pacientes en cada uno de los grupos durante un periodo de 6 meses.

#### Resultados principales:

- **Disminución de los costes sanitarios** (incluyendo visitas al médico de cabecera y a especialistas, e ingresos hospitalarios):
  - Reducción del 16% en los ingresos hospitalarios.
  - Reducción del 50% en el periodo de tiempo que el paciente permanece ingresado.
  - La diferencia en el coste medio entre ambos grupos fue de 2756 dólares, y esta fue mayor que el coste derivado de la prestación de servicios de telemonitorización (1875 de dólares)
- **Efecto positivo en el control de la glucemia**
  - El nivel de hemoglobina glicosilada (HbA1c) del grupo de pacientes que utilizaba el servicio de telemonitorización se redujo de una media de 68 mmol/mol (8,4%) a 58 mmol/mol (7,5%), y los grupos de control se mantuvieron relativamente estables (media: línea basal 64 mmol/mol (8,0%), 6 meses 65 mmol/mol (8,1%)).
- **Estadísticas satisfactorias**
  - Haciendo uso de una escala de cinco niveles, la encuesta «Evaluación de los cuidados en pacientes con enfermedades crónicas» demostró que el grupo de intervención aumentó su nota media de 3,22 a 3,90 en 6 meses, mientras que el grupo de control tan sólo la aumentó de 2,95 a 3,30.
  - El 90% de los médicos indicaron que recomendarían a sus pacientes este tipo de servicio.



**Visite la página de Tunstall correspondiente a su región para obtener más información acerca de las soluciones de Salud Digital para la gestión de la diabetes.**

© 2019 Tunstall Group Ltd.

t: 91 655 58 30 | e: [info.salud@tunstall.es](mailto:info.salud@tunstall.es) | w: [www.tunstalltelevida.es](http://www.tunstalltelevida.es) | @TunstallTlevida

Nuestra política de continuo desarrollo implica que las especificaciones y apariencia del producto pueden cambiar sin previo aviso. Tunstall no asume ningún tipo de responsabilidad por errores u omisiones contenidos en este documento. © 2018 Tunstall Group Ltd. Tunstall es una marca registrada. Tunstall Healthcare (UK) Ltd forma parte del Grupo Tunstall.

Version 10219

**Tunstall**