

ALUMNA: JORLEMY SARAHI MIRANDA GOMEZ.

MATERIA: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.

DOCENTE: DENNIS BARRIENTOS CASTILLO.

TEMA:

- CONTROL Y SEGUIMIENTO.



SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"

SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS A 13 DE JUNIO DE 2020.

## Control y seguimiento.

El control y seguimiento de pacientes de forma extrahospitalaria será un aspecto básico en las nuevas modalidades de asistencia, De forma aislada o combinada, la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardiaca y ciertas arritmias malignas que son causantes de muerte súbita, son en la actualidad objeto de estudio para conocer su pronóstico a corto, medio o largo plazo a partir de parámetros que ayudan a estratificar niveles de riesgo

Telecardiología de gran interés el desarrollo y uso de sistemas telemáticos que permitan evaluar la viabilidad y eficacia de los servicios (nuevos o no) y las tecnologías basadas en comunicaciones móviles e Internet, como portadores de nuevos servicios de atención médica (asistida o no) y seguimiento extrahospitalario (ligado al domicilio o no) de pacientes con riesgo cardiovascular.

De acuerdo a los requerimientos establecidos, las funcionalidades que se ofrecen en cada una de las entidades son las siguientes: Respecto a la entidad UP, partiendo de la exigencia de que el equipamiento del

paciente fuera portable y de fácil uso, ha de tener: 1) posibilidad de registrar por métodos consensuados como válidos y de fiabilidad contrastada los parámetros cardiológicos necesarios: ECG 1-12 derivaciones con calidad diagnóstica, presión arterial, SpO<sub>2</sub>, pulso, etc; posibilidad de responder a un breve cuestionario que incluye tests funcionales, apreciaciones personales, etc, como complemento para la evaluación del estado puntual tanto físico como anímico; y capacidad de transmisión de la información registrada sobre servicios soportados por la red GSM. Respecto a la entidad EC: disponibilidad de servicios propios para recibir y distribuir la información procedente del UP y UM; capacidad de organización, gestión y almacenamiento en forma de carpetas individuales de paciente; 3) disponibilidad de servicios interfaz y mensajería necesarios para con UP y UM; disponibilidad de servicios de comunicaciones/conectividad, servicios de auditoración y control, servicios de seguridad (control de acceso a nivel sistema, servicio, información y confidencialidad en comunicaciones), y

funcionamiento autónomo, sin necesidad de presencia de un operador humano para el desempeño de sus tareas.