

La Clínica desarrolla un sistema de asistencia remota para el tratamiento de arritmias

Al inicio de la pandemia, el equipo de **Cardiología y Cirugía Cardíaca**, junto a **Boston Scientific**, estableció este novedoso sistema de trabajo a distancia



Miembros del equipo de Cardiología y Cirugía Cardíaca de la Clínica implicados en el proyecto publicado en la revista *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*.

CUN ■ Una de las primeras medidas establecidas al comienzo de la pandemia fue la restricción de movimiento. Un estado de alarma que obligó a los hospitales a adaptarse para seguir ofreciendo la mejor asistencia sanitaria. También en el tratamiento a pacientes no Covid. Un cambio que el equipo de Cardiología y Cirugía Cardíaca de la Clínica vio como la oportunidad perfecta para desarrollar una idea que tenían en mente: establecer un sistema de asistencia técnica remota.

Con la colaboración de Boston Scientific, desarrollaron un novedoso sistema para los procedimientos de ablación complejos. “El trabajo en el la-

boratorio de electrofisiología y arritmias, requiere un equipo humano multidisciplinar, en el que uno de los pilares es el de los ingenieros de campo, que colaboran en el manejo y configuración de los sistemas de navegación con los que realizamos las ablaciones cardíacas. Normalmente, vienen de otras ciudades a prestar esa asistencia por lo que cuando se declaró el estado de alarma necesitábamos una solución. Teníamos la idea de desarrollar algo que permitiera que el técnico se pudiera conectar y manejar el navegador de forma remota”, explica el Dr. Ignacio García Bolao, director del Departamento de Cardiología y Cirugía Cardíaca de la Clínica.



El Dr. García Bolao realiza una intervención en conexión remota con la técnica, que aparece en pantalla.

Desde entonces, se han tratado a más de 80 pacientes, y los 50 primeros resultados se han publicado en la revista científica *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*.

CONEXIÓN AUDIOVISUAL. El equipo ha adaptado una tecnología utilizada en otros contextos, como el control de tráfico aéreo o la gestión remota de plantas industriales, denominada *Remote System Operation (RSO)*. Se ha empleado un hardware para replicar el navegador en el ordenador remoto del técnico, desde el cual tiene acceso y control total sobre las pantallas, el teclado y ratón (KVM). “Tenemos, además, una comunicación continua de forma bidireccional tanto de audio como de vídeo, por lo que podemos seguir inte-

ractuando sin afectar a la asistencia del paciente”, añade.

Asimismo, durante el estudio de los 50 primeros casos, han ido perfeccionando la herramienta hasta obtener una latencia inapreciable (retardo temporal en la conexión). “El acceso remoto nos permite ofrecer la paciente la mejor asistencia posible, ya que el técnico más adecuado puede no estar disponible para viajar, pero sí para conectarse y realizar su trabajo en el navegador e interactuar con los médicos de la misma manera que si lo hiciera presencialmente. Además, mejora las posibilidades de formación de técnicos y médicos, que pueden seguir el procedimiento de forma simultánea”, reconoce el Dr. García Bolao.

Un avance que ha cobrado especial relevancia durante la pandemia por COVID-19,

EQUIPAMIENTO RHYTHMIA

Un millar de pacientes tratados

La posibilidad de mantener la asistencia durante el pasado año ha favorecido que el equipo de Cardiología y Cirugía Cardíaca de la Clínica haya alcanzado el millar de pacientes con arritmias complejas tratadas con el equipamiento Rhythmia, lo que constituye la serie de pacientes más extensa de España y una de las tres más extensas de toda Europa. Este sistema de navegación lleva a cabo un mapeo del corazón para que el procedimiento posterior de ablación (tratamiento empleado para las arritmias cardíacas) sea más exacto, ya que gracias a su elevada resolución, el especialista puede determinar la localización exacta de la arritmia. “El Rhythmia ofrece una precisión mayor que los sistemas convencionales, permite interpretar más rápidamente los mecanismos de las arritmias complejas y con el que, en algunos tipos de arritmia, obtenemos unos resultados de ablación francamente mejores”, concluye el especialista.

ya que no solo ha posibilitado mantener la asistencia a pacientes con enfermedades cardíacas, sino que también

ha contribuido a hacerlo de forma más segura reduciendo el número de contactos durante la intervención.

Esta publicación cuenta con la colaboración de:



Montiel
JOYERO

Montiel Joyero



E N E K ● R R I

Enekorri



SEGUROS DE SALUD
ACUNSA
CLÍNICA UNIVERSIDAD
DE NAVARRA

Acunsa




SmartBank

Banco Santander



bidea
2

Bidea 2



MELIÀ
AVENIDA AMÉRICA
MADRID

Melia Avenida América



Clinica
Universidad
de Navarra