Gac Sanit. 2026;40(S4):2

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 192 - TRANSFERENCIA EUROPEA DEL SISTEMA TELEA PARA EL SEGUIMIENTO REMOTO DE PACIENTES CRÓNICOS EN LA ACCIÓN CONJUNTA CIRCE-JA

*J. de la Cruz Casalderrey, C. Orosa Queijo, D. Simón Valero*

*Servicio Gallego de Salud; Agencia Gallega de Conocimiento en Salud (ACIS).*

## Resumen

Antecedentes/Objetivos: El proyecto europeo CIRCE-JA promueve la transferencia de buenas prácticas en atención primaria entre distintas regiones. En este contexto, el sistema de telemonitorización del Servicio Gallego de Salud TELEA fue seleccionado para su transferencia a 3 regiones europeas. Esta herramienta permite comunicación bidireccional paciente-profesional y recogida estructurada de información clínica, facilitando el envío de mensajes, cuestionarios y parámetros clínicos directamente a la historia clínica electrónica. Los profesionales pueden evaluar esta información en tiempo real y planificar la atención requerida. El objetivo de la transferencia de TELEA es implementar un modelo de seguimiento remoto de pacientes crónicos en distintos sistemas sanitarios europeos, mejorando la continuidad y la calidad de la atención en contextos organizativos y poblacionales diversos.

Métodos: Se aplicó un enfoque estructurado de transferencia basado en fases sucesivas que incluyeron el análisis del contexto local, la definición del modelo asistencial, la adaptación tecnológica, la capacitación de profesionales y el pilotaje. El Servicio Gallego de Salud y la Agencia de Conocimiento en Salud (ACIS) actuaron como propietarios de la buena práctica, proporcionando apoyo metodológico, clínico, organizativo y técnico. Se desarrollaron 3 pilotos en las áreas sanitarias de Alessandria y Módena (Italia) y en la región de Norrbotten (Suecia), adaptando el modelo a diferentes perfiles de pacientes y entornos asistenciales.

Resultados: Los resultados preliminares muestran mejoras en la coordinación entre profesionales, un incremento de las competencias digitales y una tendencia inicial a la reducción de visitas presenciales no programadas en los pilotos italianos. En Norrbotten, las encuestas reflejaron una alta satisfacción de los pacientes en términos de usabilidad y percepción del impacto sobre su salud y autocuidado. A noviembre de 2025, se incluyeron 646 pacientes: 366 en Norrbotten (18 profesionales), 204 en Módena (22 profesionales) y 76 en Alessandria (40 profesionales). Estos datos avalan la escalabilidad del modelo y su correcta integración por parte de los 80 profesionales participantes en diversos contextos europeos.

Conclusiones/Recomendaciones: La transferencia del modelo de seguimiento remoto de pacientes crónicos basado en TELEA ha demostrado ser factible y adaptable a distintos contextos sanitarios europeos. La experiencia sugiere que este modelo puede contribuir a mejorar la continuidad asistencial y la atención a pacientes crónicos en entornos organizativos y poblacionales diversos, especialmente en áreas rurales o de difícil acceso, apoyando su replicabilidad y escalado en otros sistemas sanitarios.

Financiación: project 101082572 CIRCE-JA.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados