

**DOS NUEVAS MUERTES****La incidencia de Covid descende en 19 puntos en una semana en Castilla y León**

M. GAIATE VALLADOLID

Con la llegada del efecto fin de semana, durante el que baja el ritmo de las pruebas, los contagios volvieron a bajar ayer de la barrera del centenar en Castilla y León, que anotó 81 nuevos positivos en una jornada en la que la incidencia acumulada rondó los 102 casos por cada 100.000 habitantes, 19 puntos menos que la semana pasada. A siete días la tasa se coloca ya en los 43,59 en la Comunidad, en la que dos provincias, Soria y Salamanca, están en riesgo bajo y el resto en riesgo medio.

Es la mejor cifra de incidencia desde finales de marzo y afianza una tendencia de descenso en la Comunidad que han ido certificando los datos de los últimos días, cayendo tanto los nuevos contagios -los de ayer eran 30 menos que hace una semana- como los hospitalizados y los fallecidos, que aunque en menor proporción que en otros momentos de la pandemia siguen registrándose. Ayer, Sanidad informó de dos nuevas víctimas mortales por Covid en los hospitales de Segovia y Valladolid.

Desde que comenzara la epidemia son ya más de 11.028 las personas que han perecido como consecuencia del Covid en Castilla y León de un total de 237.739 casos confirmados vía test. Otras 30.344 necesitaron asistencia hospitalaria pero consiguieron superar su estancia, tras sumarse ayer dos nuevas altas.

**Unidades de críticos**

La ocupación de camas de las UCI por pacientes Covid se mantuvo ayer por encima del 15 por ciento -están aún en riesgo muy alto las unidades de críticos de Palencia, Soria y Ávila- y el porcentaje de ingresos Covid en planta respecto a otras patologías subió levemente tras haber alcanzado ayer niveles de nueva normalidad. En todo caso, los hospitalizados -un total de 139- eran 34 menos que el domingo pasado.

En cuanto a los nuevos contagios, la provincia de Valladolid volvió a ser ayer la que más nuevos positivos anotó, con un total de 30. Le siguen Burgos (16), León (15), Ávila (5), Zamora (5), Palencia (4), Salamanca (3), Soria (2) y Segovia, que cierra la lista con un único diagnóstico.

Por último Sanidad, confirmó 193 brotes actualmente activos en la Comunidad, catorce menos que un día antes. A los mismos hay vinculados un total de 1.149 positivos.

*Desarrollada en el marco de las investigaciones Covid, se rebela como una herramienta «útil y segura» en el control del estado del paciente y que, además, podría trasladarse al seguimiento de otras patologías crónicas*

**La «app» que lo sabe todo de tu cuarentena**

H. DÍAZ VALLADOLID

**S**atisfacción del contagiado y también del profesional encargado de su seguimiento. El primero, porque sentía que tenía más información de su enfermedad y de cómo actuar ante los distintos síntomas que se le presentaban. El segundo, por percibir una cierta reducción de su carga de trabajo. Es el resultado de uno de los proyectos de investigación desarrollados en el último año enmarcados en la convocatoria extraordinaria y urgente publicada por la Gerencia Regional de Salud en 2020 para financiar proyectos relacionados con la Covid. El objetivo, en este caso, era «aportar evidencia científica sobre la eficacia» y ver cuáles eran las dificultades en el proceso de implantación de una aplicación informática (una «app») que persiguiera la mejora asistencial de los pacientes infectados confinados en sus domicilios, explica la doctora Rosa Conde, responsable de la Unidad de Apoyo a la Investigación del Área de Salud Valladolid Oeste, quien cree que la herramienta se ha revelado como «útil y segura» y que «podría ser muy adecuada» para patologías crónicas -de hecho, la «app» nació de dar una vuelta de tuerca a otro proyecto similar con la vista puesta en los pacientes con asma grave-.

Para participar en el ensayo, en el que se implicaron cinco centros de salud (Delicias I y II, Arturo Eryes, Casa del Barco y Laguna de Duero), seleccionaron dos grupos de pacientes: 75 para someterles al seguimiento telefónico habitual y 81 de ellos cuya atención se haría, además, con la aplicación, de cuyo desarrollo se encargó la empresa Tunstall.

«Queríamos comparar ambas situaciones», explica Conde, quien admite que les costó algo más encontrar a los segundos, ya que requerían un perfil concreto, alguien más familiarizado con las nuevas tecnologías o en su defecto, que tuviera un cuidador que lo estuviera. Por ello, la media de edad de los pacientes que han participado en este ensayo «ha sido más bien joven, de 35,3 años», no todos en principio positivos, aunque «un 63% de los incluidos se fueron positivizando en la cuarentena».

**Funcionamiento**

¿Y cómo funcionaba? El enfermo debía encargarse de registrar en el sistema dos veces al día una serie de variables

**Rosa Conde**

Doctora e investigadora

**«La pandemia ha demostrado que la telemedicina y telemonitorización han llegado para quedarse»**



La doctora Rosa Conde muestra la aplicación en un dispositivo móvil. // HERAS

clínicas relacionadas no sólo con sus síntomas, sino también con la medicación que tenía e incluso relativas a su estado ánimo. «Muy importante para nosotros». Recuerda Conde que la idea no era suplantarse las llamadas de control que se hacían desde Primaria, sino ser más eficiente en la atención, ya que los datos recogidos proporcionaban más información al profesional. Además, si el enfermo notaba algún cambio repentino en su estado de salud, «no tenía que esperar a la llamada, podía mandar en ese momento un mensaje al sanitario encargado de su seguimiento, que le respondía en un tiempo razonable, lo que le daba una sensación de control constante». De todos los que participaron, sólo uno tuvo que tener un seguimiento más controlado porque los datos así lo aconsejaban, aunque no tuvo que ser hospitalizado.

Recuperados los pacientes, fueron sometidos a un cuestionario para obtener información de cuál había sido su nivel de confianza en el sistema, cómo habían visto la calidad de su seguimiento y cuáles habían sido sus principales dificultades, entre otras cuestiones. Éste ha permitido a la doctora Conde deducir la utilidad de la herramienta, si bien admite que los profesionales echaron en falta que este sistema de seguimiento estuviera integrado en su plataforma de registro de datos. No obstante, para la facultativa, esta iniciativa ha confirmado la necesidad de plantear más proyectos que faciliten la incorporación de la Primaria a la investigación: «Cuando se lo propusimos a sus profesionales, a pesar de su difícil situación por la pandemia, se volcaron y fueron muchos los que quisieron participar». Además, cree que proyectos como este demuestran que «la telemedicina y la telemonitorización de los pacientes ha llegado para quedarse y hay que seguir trabajando en este sentido, salvando las barreras que sean necesarias para su incorporación».