

Proyecto de diagnóstico temprano de enfermedades crónicas no transmisibles se ejecuta en Chiloé

En las islas de Meulín y Apiao se está implementando el piloto Point of Care Testing (POCT), tecnología que genera ahorros en tiempo de diagnóstico, así como disminución de costos totales para la atención de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.



El piloto Point of Care Testing (POCT) se desarrolla en las islas de Meulín y Apiao en el marco del programa Envejecimiento Activo de la Universidad de Chile, programa que se ejecuta desde fines del año 2021 en Chiloé. La intervención comunitaria es liderada por la doctora Carolina Prieto, jefa de laboratorio del Hospital Dipreca.

El piloto busca contrastar esta tecnología que permite a través de una gota de sangre detectar en menos de 20 minutos las enfermedades crónicas con el manejo actual que consiste en una capacidad limitada de exámenes mediante toma de muestras que realizan las rondas del equipo de salud a las islas por vía marítima, mecanismo lento y por otro lado ineficiente ya que frecuentemente no se puede llegar fácilmente debido a las condiciones climáticas de la zona. El alcance del estudio contempla 600 casos de personas entre 30 y 79 años con exámenes de screening tomados y contamos con 400 cupos más para controles de casos detectados de la misma población de estos sectores remotos. El piloto se enlaza con los actuales programas de control de enfermedades cardiovasculares que dan acceso a los tratamientos.

En ambas islas se cuenta con Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF) y personal técnico permanente, que ha sido capacitado en el uso de equipos e insumos apoyados para realizar los diagnósticos, los cuales fueron facilitados por la empresa Roche. Estos equipos realizan exámenes para el control de la diabetes, colesterol y un biomarcador de riesgo de insuficiencia cardíaca. El piloto busca probar que esta tecnología genera ahorros en tiempo de diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles, así como una disminución en los costos totales asociados al diagnóstico precoz y control de las enfermedades crónicas, mejorando así la calidad de vida de las personas.

Son tres exámenes en sistema POCT, los cuales se están implementando de manera gratuita a la población objetiva: hemoglobina glicada A1c para el control de pacientes diabéticos, perfil lipídico para medir niveles de colesterol total, colesterol LDL, Colesterol HDL y triglicéridos que evalúan el riesgo cardiovascular y el Nt-proBNP que es un biomarcador de riesgo de insuficiencia cardíaca,

que permite clasificar casos que requieren terapias más intensivas y de segunda línea para el control de este riesgo y aplicar prevención, pues se detecta antes que el corazón tenga un daño estructural.

Al respecto la doctora Prieto comentó **“Este modelo permite ajustes de medicamento y cambios en los estilos de vida de forma mucho más oportuna y hace más eficiente las rondas médicas, pues ya se contará con exámenes de laboratorio.”**

Por otro lado, Guillermo Ariztía, gerente del programa Envejecimiento Activo señaló que **“Este programa y estas acciones innovadoras las articulamos gracias a la colaboración público privada. Esta intervención no se quedó sólo en el pape, sino que es una acción concreta que busca relevar un problema propio de la geografía de nuestro país y que busca documentar una solución con el apoyo de la academia y del sector privado con el fin de generar políticas públicas que permitan mejorar la salud de nuestra población”**. Actualmente participan del programa Envejecimiento Activo una red pública privada liderada por la Universidad de Chile, SENAMA, organizaciones privadas como SODIMAC, la Cámara Chilena de la Construcción a través de ILC, Salmones Antártica, Camanchaca, Invermar, Corbion, Saesa, Roche y Riolab.

El programa Envejecimiento Activo busca generar cambios en los estilos de vida de las comunidades trabajando sobre 4 pilares: Control de enfermedades crónicas no transmisibles, nutrición, actividad física y hábitat. **“Pretendemos demostrar que independientemente a nuestra idiosincrasia y cultura, en Chile es posible un cambio permanente en los estilos de vida conducentes a una longevidad saludable y activa para que los 20 años que hemos logrado aumentar en expectativa de vida los disfrutemos en las mejores condiciones, con autovalencia, y para quienes quieran, poder continuar activos aportando en los distintos ámbitos tanto personales como del país.”** señaló el doctor Miguel Luis Berr, director del programa Envejecimiento Activo y Saludable.

Sabemos que el 47% de la población mundial no cuenta con exámenes diagnósticos básicos, según un estudio de la fuerza de trabajo de Lancet publicado el 2021, que levantó este indicador y que da cuenta de al menos 1.1 millones de muertes innecesarias/año evidenciando las brechas que no están resueltas en la actualidad.