

FUERA DE CONSULTA

Una ayuda al invidente para moverse en la 'selva de internet'

Jordi Monés, director del Instituto de la Mácula de Barcelona. Fanático de las nuevas tecnologías y sabiendo de su potencial en el ámbito de la salud, ha impulsado una innovadora plataforma de ayuda: *Silver*.



El oftalmólogo Jordi Monés considera que aún no se está explotando el gran potencial que encierran los teléfonos móviles.

BARCELONA **MIGUEL RAMUDO**
dmredaccion@diariomedico.com

Ha visto de cerca cómo la pérdida de la visión afecta a sus pacientes en la vida diaria. Así nació *Silver*, la plataforma que recopila las aplicaciones de mayor utilidad para estos pacientes, y en cuyo di-

seño han participado dos expertos invidentes.

PREGUNTA. ¿En qué consiste *Silver*?

RESPUESTA. Con ayuda de DRJ, unos expertos en tecnologías de asistencia para personas invidentes o de baja visión, realizamos un

¿Tus pacientes todavía utilizan pomada?



43%

Tratados con Daivobet[®] pomada

VS

55%

Tratados con Enstilar[®]



Porcentaje de los pacientes tratados que lograron blanqueamiento en la semana 4 total o casi total de las lesiones.²

Enstilar[®], innovación altamente eficaz contra la psoriasis¹

Enstilar[®] es la nueva generación de tratamiento tópico para la psoriasis,* en una innovadora espuma corporal de combinación fija.**

Enstilar[®] es superior a Daivobet[®] pomada:¹⁻⁴



Eficacia Superior
Éxito terapéutico del 55% de los pacientes en 4 semanas.²



Alivio rápido del picor
Reducción significativa del picor desde el día 3.³



Mayor rapidez de acción
Resultados visibles desde la primera semana.¹



Galénica innovadora
Preferido por los pacientes frente a otros tratamientos previos.⁴

Manteniendo sus ventajas



Fácil posología:
1 vez al día
Diseñado para favorecer la comodidad de uso.²



Seguro y bien tolerado
Perfil favorable de seguridad y tolerabilidad, similar a Daivobet[®] pomada.⁵



S.N.S. aportación reducida
Mismo precio que Daivobet[®] pomada 60g.

* psoriasis en placas en adultos **calcipotriol/betametasona dipropionato

LEO[®]

Laboratorios LEO Pharma, S.A. © 2018 Laboratorios LEO Pharma, S.A. Todos los derechos reservados. Todas las marcas de LEO que se mencionan pertenecen al grupo LEO



FORMA 5731 Abril 2018

(Ver ficha técnica en pág. 38)

recopilatorio para hacérselo muy simple a los pacientes. Hemos seleccionado unas pocas aplicaciones, las más elementales, eficaces y óptimas e incluso vamos a enseñarles cómo utilizarlas.

P. ¿Cómo surgió la idea de esta iniciativa?

R. Hace mucho tiempo que le dábamos vueltas. No es suficiente con decirle a un paciente que hay aplicaciones o dispositivos que les pueden ayudar, porque normalmente es gente mayor con ciertas reticencias a las nuevas tecnologías. Además, hay millones de aplicaciones e incluso alguien como yo, un friki de los móviles, puede llegar a perderse.

P. ¿Cuesta mucho que pacientes mayores empiecen a usar estas nuevas tecnologías?

R. Lo que cuesta es conseguir que hagan el cambio de *chip* mental. Que entiendan por ejemplo que, si les cuesta leer un libro, lo mejor es pasarse al audio-libro. Ya sé que al principio no les va a gustar, pero se acostumbrarán. Y luego que vean que no es tan complicado. En esto influye mucho si hay un nieto que esté muy motivado en ayudar a incorporar estas nuevas tecnologías.

P. También en *Silver* se hace una evaluación de las necesidades de cada paciente.

R. Cierto, ya que no todo sirve para todos. A un paciente ciego, un GPS le va a ayudar mucho, pero en cambio alguien con degeneración macular no lo necesita. Y, en cambio, este paciente con degeneración puede beneficiarse de una aplicación que amplíe un texto, que a un ciego no le valdrá de nada.

P. Su socio tecnológico, DRJ, cuenta además con dos personas ciegas que han hecho esta evaluación.

R. Sí, pero el motivo de escogerlos

“ No basta con decirle a un paciente mayor que existen aplicaciones, porque no las buscará: hay que facilitarles su acceso”

no fue ese, sino que eran super expertos en este ámbito. Aunque es cierto que el hecho de que sean ciegos, uno de nacimiento y el otro ya en edad adulta, ha aportado un valor extra. Porque el médico nunca puede decir que se pone en la piel de los pacientes. Los puede entender, pero nunca ponerse en su piel a no ser que padezca la enfermedad. En cambio, estos profesionales sí que están en su lugar y aportan una dimensión y comprensión de las aplicaciones y dispositivos muy real.

P. ¿Las nuevas tecnologías han ayudado mucho?

R. La situación de ahora comparada con hace veinte años ha cambiado muchísimo. Y aun cambiará mucho más. Antes había pacientes que para leer una factura la escaneaban, la pasaban al ordenador y luego la ampliaban. Todo esto era muy laborioso. Ahora hay una aplicación que con hacerle una foto te la lee. Con los audiolibros pasa algo parecido. Hemos de ayudar a estos pacientes a cambiar la mentalidad y a que sean más prácticos, dejando de lado a veces aspectos más emocionales como el apego a un libro de papel.

DIARIOMEDICO.COM

Acceda a otras entrevistas de Fuera de Consulta en la web.