

MEJORE SU PROGRAMA DE DIÁLISIS PERITONEAL CON LA PLATAFORMA DE CONECTIVIDAD SHARESOURCE

Evidencia convincente para utilizar un cicladora DPA con la plataforma de conectividad **Sharesource** para la gestión remota de pacientes.



Con más de 80 millones de tratamientos administrados en todo el mundo¹, la plataforma de conectividad **Sharesource** es la tecnología de gestión remota de pacientes con Diálisis Peritoneal más reconocida que existe.^{2,16}

Establece **transparencia en los patrones de adherencia de los pacientes** y puede facilitar una **intervención temprana**.²



24%

de los pacientes no acudió a la cita para el tratamiento durante la primera semana de terapia.

Se examinaron los datos de 399 pacientes europeos con Diálisis Peritoneal Automatizada que habían utilizado durante ≥ 3 meses el cicladora Claria DPA con capacidad PMR, con el fin de determinar la frecuencia semanal del tratamiento y el tiempo de tratamiento real frente al prescrito.

Permite a los médicos dedicar una **mayor parte de su tiempo a la atención proactiva de los pacientes**.³



*Se analizó un total de 47,25 horas. Estudio observacional multicéntrico de médicos antes y después de la PMR mediante observación, cuestionarios y entrevistas.

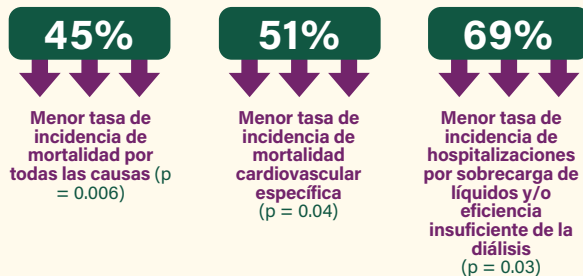
Se observó que los pacientes sometidos a monitorización remota **presentaban un mejor control de la presión arterial y la ultrafiltración**.⁴

- ✓ **10%** de aumento en la ultrafiltración*
- ✓ **10%** de mejora en el control de la presión arterial
- ✓ **50%** de reducción en los hipertensos diarios*



*Comparación del tratamiento y la evaluación médica 6 meses antes y 6 meses después de la PMR-DPA. Estudio observacional para evaluar los resultados clínicos de la exposición a la MR-DPA en 15 pacientes a los que se realizó un seguimiento durante un período de 6 meses.

Asociado con una **mayor supervivencia** y una **menor tasa de eventos adversos y hospitalizaciones**.⁵



En un ensayo aleatorio por conglomerados, abierto y controlado, se asignó a 21 hospitales con programas de DPA a utilizar MR-DPA (10 hospitales; 403 pacientes) o DPA convencional (11 hospitales; 398 pacientes) para el tratamiento de pacientes adultos que iniciaban la DP. Los resultados primarios se evaluaron mediante un análisis de riesgos competitivos y un análisis de tiempo medio de supervivencia restringido.

Asociado con una **mayor supervivencia de la técnica**.^{6,7}



Aumento en la supervivencia técnica para APD con PMR*

*Se llevó a cabo un estudio prospectivo y multicéntrico de cohortes con 232 pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en DPA, reclutados en 16 hospitales españoles, entre el 1 de junio y el 31 de diciembre de 2021. Los pacientes se dividieron en dos cohortes: pacientes en DPA con PMR (DPA-PMR) y pacientes en DPA sin PMR. Se utilizó el emparejamiento por puntuación de propensión para evaluar la asociación de la exposición a la PMR con los resultados clínicos.

**Estudio de cohorte retrospectivo, observacional y multicéntrico de 574 pacientes incidentes sometidos a DPA (emparejados por propensión) en la red Vantive Renal Care Services en Colombia, realizado entre el 1 de enero de 2017 y el 30 de junio de 2019, con finalización del seguimiento dentro del estudio el 30 de junio de 2021.

Los pacientes en DPA con PMR permanecieron en DP

3.2 meses más

que aquellos sin PMR**

Reduce potencialmente **la utilización de recursos y costes**.^{8†}

- ✓ **1-2 menos** hospitalizaciones
- ✓ **2-5 menos** visitas a urgencias
- ✓ **1-4 menos** visitas domiciliarias
- ✓ **4-8 menos** visitas no programadas al consultorio
- ✓ **\$23,000** Ahorro de dólares‡



†Basado en un estudio simulado

‡Total estimado de todos los escenarios para 12 perfiles de pacientes en EE. UU.

Sharesource

Plataforma de Monitoreo Remoto de Pacientes

Con la plataforma de conectividad Sharesource, los clínicos pueden ver de forma segura los datos diarios del tratamiento de los pacientes y cambiar parámetros del dispositivo de manera remota, proporcionando oportunidades de intervenir, educar o readiestrar oportunamente.

Sharesource permitió que PD Telecare se asociara con una **reducción** en la tasa de abandono durante los **primeros 90 días**.⁹



Se inscribieron en un programa PDSS, 202 pacientes no aleatorizados con DP, procedentes de 23 clínicas, que estaban siendo tratados con una cicladora DPA bidireccional habilitado con un sistema de gestión remota se inscribieron en un programa SSDP. Los pacientes inscritos en un servicio de apoyo suplementario para diálisis peritoneal experimentaron una reducción en la pérdida de peso durante los primeros 90 días, en comparación con quienes no estaban inscritos.

PD Telecare

Habilitado por Sharesource
Monitorización Remota de Pacientes

Esta aquí para ayudar de manera remota y ser una extensión de su equipo

Un equipo dedicado, compuesto por enfermeras tituladas y técnicos cualificados de PD Telecare, supervisa y analiza los datos de **Sharesource**, resolviendo de forma proactiva los problemas técnicos relacionados con los pacientes y alertándole sobre las intervenciones clínicas que respaldan una atención personalizada y proactiva al paciente.



MyPD

Habilitado por Sharesource
Monitoreo Remoto de Pacientes

Es una innovadora aplicación móvil que amplía los beneficios clínicos probados de Sharesource Plataforma de Monitoreo Remoto a todos sus pacientes en DP.

Diseñado para ayudar a los pacientes a llevar un registro de su tratamiento y signos vitales de manera digital, lo que aumenta la confianza de los pacientes y la colaboración con su equipo de atención médica.



La aplicación móvil MyPD habilitada por Sharesource ha recibido una valoración muy positiva por parte de los pacientes con DP.¹⁰



Se evaluó la usabilidad de la aplicación móvil de salud MyPD para pacientes adultos con DP utilizando el Cuestionario de Usabilidad de Aplicaciones mHealth (MAUQ). Se evaluó a los 65 sujetos del grupo que utilizó la aplicación MyPD en un estudio clínico piloto aleatorizado realizado en seis clínicas renales de Colombia entre septiembre de 2022 y agosto de 2023.



Para el uso seguro y adecuado de los dispositivos mencionados en este documento, consulte las Instrucciones de Uso o los Manuales del Operador correspondientes.

El portal **Sharesource** está destinado a profesionales sanitarios para comunicar de forma remota parámetros de tratamiento nuevos o modificados con instrumentos de diálisis compatibles y transferir los datos de tratamiento completados a una base de datos central para ayudar en la revisión, el análisis y la evaluación de los resultados históricos del tratamiento de los pacientes. Este sistema no pretende sustituir las buenas prácticas de gestión clínica, ni su funcionamiento genera decisiones o vías de tratamiento.

Referencias

1. Datos globales sobre tratamientos de Vantive Sharesource. Consultado en octubre de 2024.
2. Firanek C. et al, Discrepancy between prescribed and actual APD prescription delivery: Identification using cyclor remote management technology. EDTA 18-5-2017. Póster n.º MP557.
3. Wood E., et al, Remote monitoring of peritoneal dialysis: evaluating the impact of the Claria Sharesource system Journal of Kidney Care 2019; Vol. 4, n.º 1.
4. Yeter, H. et al. Automated Remote Monitoring for Peritoneal Dialysis and its impact on Blood Pressure. Cardio Renal Medicine DOI: 10.1159/000506699. Publicado el 18 de febrero de 2020.
5. Paniagua R, et al. Remote monitoring of automated peritoneal dialysis reduces mortality, adverse events, and hospitalizations: a cluster randomized controlled trial. Nephrol Dial Transplant. Publicado en línea el 20 de agosto de 2024.
6. Centellas-Pérez FJ, et al. Impact of Remote Monitoring on Standardized Outcomes in Nephrology-Peritoneal Dialysis. Kidney Int Rep. 2023;9(2):266-276.
7. Sanabria M, et al. Time on Therapy of Automated Peritoneal Dialysis with and without Remote Patient Monitoring: A Cohort Study. Int J Nephrol. 2022;8646775.
8. Makhija, D. et al. Remote Monitoring of Automated Peritoneal Dialysis Patients: Assessing Clinical and Economic Value. Telemedicine and e-Health, vol. 24, n.º 4, abril de 2018.
9. Todd LB, et al. Peritoneal Dialysis Supplemental Telephone Support Program to Reduce 90-Day Drop-Out. J Am Soc Nephrol. 2021;32(10S):327-328.
10. Cely JE, et al. Usability of a Mobile Health App for Peritoneal Dialysis Patients: a Pilot Study. Nephrol Dial Transplant. 2024; 39 (Suplemento 1): gfae069-1638-703.
11. Manani S, et al. Remote Monitoring of Automated Peritoneal Dialysis Improves Personalization of Dialytic Prescription and Patient's Independence. Blood Purif. 2018; 46(2):111-117.
12. Ariza J, et al. Evaluating a remote patient monitoring program for automated peritoneal dialysis. Perit Dial Int. Julio de 2020; 40(4):377-383.
13. Manani SM, et al. Longitudinal Experience with Remote Monitoring for Automated Peritoneal Dialysis Patients. Nephron. 2019; 142(1):1-9.
14. Sanabria, M. et al. Remote Patient Monitoring in Automated Peritoneal Dialysis: Impact on Hospitalizations. Peritoneal Dialysis International. Julio de 2019.
15. Corzo, L. et al. Technique failure in remote patient monitoring program in patients undergoing automated peritoneal dialysis: A retrospective cohort study. Peritoneal Dialysis International, 1-9, 2020 DOI: 10.1177/0896860820982223.
16. Uchiyama K, et al. The impact of a remote monitoring system of healthcare resource consumption in patients on automated peritoneal dialysis (APD): A simulation study. Clin Nephrol. 2018; 90(5):334-340.

Vantive.com

Baxter S.A de C.V. Av. De los 50 Metros No.2
CIVAC, CP 62578, Jiutepec, Morelos, México

Vantive, MyPD y Sharesource son marcas comerciales de Vantive Health LLC o sus filiales.
HomeChoice Claria Cicladora Personal. 0676E2016 SSA
MX-RC42-250029
No. de Entrada: 2617012002C00132