



Serie de Evidencia: Reporte de Caso

Monitoreo Remoto de Pacientes en Diálisis Peritoneal Automatizada (DPA): Evaluación del Valor Clínico y Económico

*Autores:
Dilip Makhija et al.*

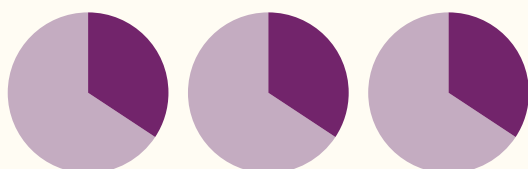


ANTECEDENTES

Para los pacientes con enfermedad renal crónica en etapa terminal, su supervivencia depende de la terapia de reemplazo renal, ya sea por trasplante de riñón o diálisis crónica.

La diálisis peritoneal (DP) domiciliaria es más conveniente y menos costosa que la hemodiálisis, la cual requiere

3 X 4 HORAS



VISITAS POR SEMANA

al centro de diálisis además del uso de equipos complejos.



El manejo remoto de terapia (PMR)

permite recolectar información médica y transmitirla a los profesionales de la salud para la gestión del paciente. La PMR tiene potencial para mejorar los resultados de los pacientes que reciben diálisis peritoneal automatizada (DPA) en casa.



OBJETIVOS

Calcular el impacto potencial la PMR en pacientes de DPA, el uso de recursos del sistema de salud, los costos asociados en pacientes en: Estados Unidos, Alemania e Italia.

Determinar si la PMR reduce los costos de visitas no programadas y complicaciones.



CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- > Ahorros en costos por visitas no programadas y complicaciones
- > Reducción en el uso de recursos y costos asociados



DISEÑO DEL ESTUDIO

Doce perfiles de pacientes DPA ("simulaciones") fueron desarrollados por un grupo de nefrólogos y enfermeras con base en posibles escenarios clínicos.



- > Se crearon dos versiones de cada perfil para simular el uso de recursos sanitarios: una suponiendo el uso de PMR y otra sin él (es decir, la práctica clínica habitual).
- > La tecnología PMR evaluada fue un dispositivo de DPA domiciliaria bidireccional que registra datos clínicos y de tratamiento y los transfiere electrónicamente cada día a través de un portal en línea seguro para su revisión por parte de los clínicos.
- > La tecnología también permite a los clínicos realizar modificaciones del tratamiento directamente en el dispositivo de DPA.
- > Once equipos de DPA estimaron los recursos que se utilizarían en el escenario "con PMR" utilizando una encuesta en línea independiente.



Resumen del estudio



POBLACIÓN DEL ESTUDIO

Tabla 1. Características de los centros participantes por país			
CARACTERÍSTICAS DE LA PRÁCTICA DE LOS PARTICIPANTES			
PAÍS	ESTADOS UNIDOS (N=7)	ALEMANIA (N=3)	ITALIA (N=1)
Entorno de práctica, n			
Hospital	2	1	1
Centro de diálisis	5	2	0
Número promedio de pacientes en DPA gestionados por año	82	48	80
Número promedio de años de experiencia en la gestión de pacientes en DPA	17	21	27

DPA = Diálisis Peritoneal Automatizada



RESULTADOS

Uso de Recursos

La reducción estimada en el uso de recursos con PMR (promedio entre los 3 países) fue

1-2 ■■■■■
HOSPITALIZACIONES

1-4 ■■■■■
VISITAS DOMICILIARIAS

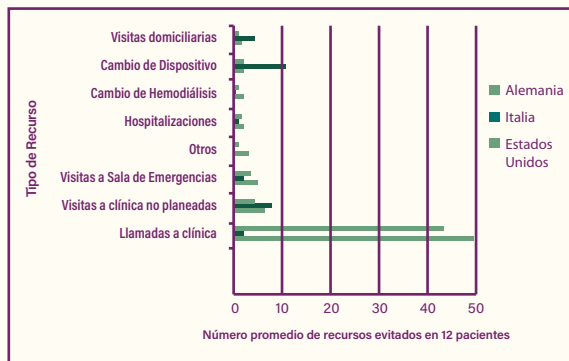
2-5 ■■■■■
VISITAS A URGENCIAS

4-8 ■■■■■
VISITAS NO PROGRAMADAS
A LA CLÍNICA

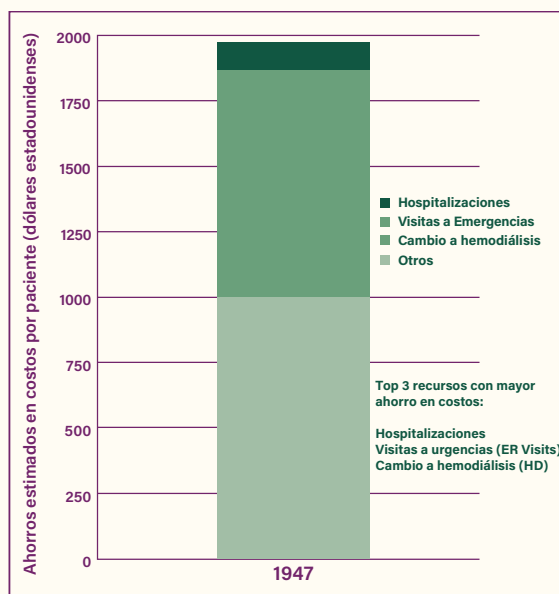
Costos de recursos

Los ahorros totales en todos los escenarios fueron

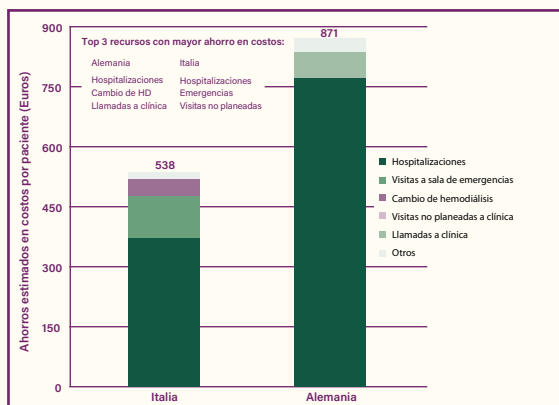
\$23,364 EU
\$11,477 AL
\$7,088 IT



Evitar el uso de recursos sanitarios con PMRHome



Ahorros estimados por paciente usando PMR, Estados Unidos



Ahorros estimados en costos por paciente usando PMR, en Alemania e Italia

CONCLUSIONES

En un entorno simulado, el PMR redujo el uso de recursos del sistema de salud y disminuyó costos asociados en pacientes con: baja adherencia, sobrecarga de líquidos, depleción de volumen, drenaje bajo, alarmas no identificadas o datos atípicos. Con el uso de DPA con Sharesource puede ayudar a reducir la utilización de recursos y los costos asociados.



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

Referencias

1. Makhija, D., Alscher, M. D., Becker, S., D'Alonzo, S., Mehrotra, R., Wong, L., McLeod, K., Danek, J., Gellens, M., Kudelka, T., Sloand, J. A., & Laplante, S. (2018). Remote Monitoring of Automated Peritoneal Dialysis Patients: Assessing Clinical and Economic Value. *Telemedicine journal and e-health : the official journal of the American Telemedicine Association*, 24(4), 315–323.

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-RC00-250031
No. de Entrada: 2617012002C00132