

Estudio piloto de la viabilidad del uso de telemedicina para el seguimiento de pacientes trasplantados renales.

Autores: Ochoa AK; Taylor M; Petrone H.; Leone F.

Servicio de Trasplante Renal, CRAI Sur- CUCAIBA, HIGA Gral. San Martín, La Plata, Argentina.

Introducción:

La tecnología de la información y la comunicación en la atención en salud se ha convertido en una herramienta fundamental durante la pandemia por SARS COV 2.

El uso de la telemedicina para el manejo y seguimiento del paciente con patologías crónicas ha demostrado gran utilidad. En el área del trasplante la telemedicina busca, entre otras cosas, reducir las dificultades de acceso , así como minimizar riesgos en relación al traslado y concurrencia a centros de atención medica. Muy probablemente esto conlleve una mayor satisfacción del paciente, pero además a un mejor control del mismo, asegurando las tomas de la medicación, minimizando los efectos secundarios y permitiendo el diagnóstico precoz de patología prevalente fundamentalmente de cáncer cutáneo.

Objetivos:

Objetivo general: Definición, desarrollo e instalación en rutina clínica, dentro del marco legal en Argentina, de consultas virtuales que se asocien a la atención estándar en el seguimiento de pacientes trasplantados renales. Evaluar si mejora la calidad asistencial respecto del control habitual sin servicio de telemedicina .

Objetivos particulares:

1. Definición de un plan estratégico de implementación del sistema de telemedicina en la rutina clínica.
2. Evaluar la calidad asistencial y niveles de adherencia en la atención por telemedicina en pacientes con trasplante renal.
3. Aumentar las tasas de detección precoz de cáncer cutáneo.
4. Evaluar el sistema en el hospital considerando los aspectos técnicos y clínicos

Material y métodos:

Se propone un estudio piloto randomizado abierto prospectivo integrado y evaluado por el servicio CRAI-SUR. Se incluirán pacientes con trasplante renal realizado 1 año o más previo inicio del proyecto, estables (sin deterioro de la función renal reciente, interurrencia de

enfermedad infecciosa grave o actividad de la enfermedad de base) , mayores de 18 años, con consentimiento informado escrito. que dispongan en el domicilio con conexión a internet

Se seleccionarían 100 pacientes que serán randomizados:

- Rama A: Control presencial + Servicio de Telemedicina (n=50).
- Rama B: Control habitual presencial en el hospital (n=50).

Se evaluarán:

Aspectos clínicos:

-Calidad de vida y aspectos psicosociales del paciente antes y durante el estudio. Control trasplante medido por respuesta a :

1. Tasa de rechazo, función renal, fracasos de la medicación y/o muerte
2. Medición de adherencia a la medicación y sus efectos secundarios antes y después de comienzo del estudio
3. Tiempo de espera para las visitas y número de visitas necesario.
4. Consulta referida a especialista en dermatología y relación con el momento del diagnóstico de cáncer de piel (diagnóstico precoz o tardío)
5. Satisfacción del paciente respecto de la atención antes y durante el estudio.

Aspectos técnicos:

Primera experiencia piloto con diez pacientes por rama, que se evaluará tras seis meses de seguimiento, y una evaluación posterior alcanzando un total de 100 pacientes (50 en cada rama) durante 24 meses.

El interés de nuestra presentación consiste en que es el primer trabajo prospectivo en nuestra región que permitirá evaluar la utilidad de la telemedicina en el seguimiento de este grupo de pacientes.

