

248 IMPLEMENTACIÓN DE PROMS Y PREMS PARA LA MEJORA DEL SEGUIMIENTO Y CONTINUIDAD ASISTENCIAL DE LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO CON MEDICACIÓN HOSPITALARIA DE DISPENSACIÓN AMBULATORIA MEDIANTE EL USO DE UNA PLATAFORMA DIGITAL

Campo De Juan, Jordi¹; Campo De Juan, Jordi²; Mercadal Orfila, Gabriel³; Maestre Fullana, M^a Antonia⁴; Pardo Espino, Rafael²

¹Costaisa & Sisemed (Costaisa Group); ²Costaisa; ³Hospital Mateu Orfila; ⁴Hospital de Manacor

INTRODUCCIÓN

En un contexto sanitario en constante evolución, la Medicina Basada en Valor (MBV) se ha consolidado como un enfoque clave para mejorar la eficiencia y los resultados en la atención médica. Esta metodología prioriza al paciente como centro del sistema participando en la evaluación de su tratamiento, además de enfocarse en la obtención de mejores resultados clínicos y en la optimización de los recursos, con un impacto directo en la sostenibilidad del sistema.

OBJETIVO

Evidenciar el impacto positivo de la implantación de estrategias digitales en el marco de la MBV en pacientes externos bajo MHDA.

MATERIAL

Las actividades de este estudio se llevaron a cabo en el contexto de la práctica clínica habitual, los pacientes recibían una atención dual presencial y telemática en la consulta externa de Farmacia Hospitalaria de pacientes MHDA de dos hospitales.

La atención telemática se llevó a cabo a través de una plataforma de telemedicina permitiendo una comunicación bidireccional asíncrona entre paciente y hospital. Esta plataforma permite: Entrega y recopilación automática de PROMs y PREMs, recordatorios y alertas, visualización de resultados en tiempo real en un panel de control y la comparación de la evolución del paciente con otros pacientes con la misma patología.

La plataforma cumple con el RGPD de la UE y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales en España.

Los pacientes fueron enrolados en el momento de iniciar o modificar su tratamiento ambulatorio y se registraron en uno o más programas de seguimiento de enfermedades crónicas. Se dispone de la autorización previa de los CEIC de los hospitales correspondientes, así como de los pacientes que firman el CI en el momento de la inclusión en el programa.

RESULTADOS

Después de 3 años de la implementación progresiva del programa, el 65 -70% de los pacientes de las consultas MHDA de ambos hospitales tienen seguimiento telemático multidisciplinar mediante PROMs y PREMs.

Sobre un total de 1.778 pacientes en programa de seguimiento, 1.447 han generado actividad en la plataforma, enviando 1.688 mensajes de chat, con 64.756 cuestionarios enviados y 40.164 cuestionarios contestados, siendo atendidos por 39 profesionales clínicos diferentes.

El grado de adherencia global a la plataforma fue del 62,02%, con una nota de satisfacción media de 7,96, si bien se observó una disminución puntual de las respuestas en los primeros 6 meses debido a fatiga de encuestas.

El 80,15% de los pacientes calificaron positivamente la experiencia.

CONCLUSIONES

La utilización de los PROMs y PREMs en pacientes MHDA constituye una herramienta útil para el seguimiento coste efectivo, ya que permite reducir visitas hospitalarias innecesarias, ayuda a la conciliación de la vida familiar y la vida laboral de los pacientes, y permite tener resultados de salud reportados por los propios pacientes.

Además, la bibliografía y nuestros resultados preliminares demuestran una mejora en la adherencia al tratamiento.

La mejora a la adherencia a la cumplimentación de los cuestionarios deberá pasar por estrategia de reducir el número de cuestionarios por envío, su frecuencia y/ o mayor concienciación en los contactos presenciales con el sistema de salud.

Asimismo, permite mejorar el "patient Journey", dado que periódicamente se pasan PREMs para evaluar la experiencia del paciente enfocada tanto a la atención centrada en la persona como a la coordinación asistencial. Estas métricas permiten ajustar circuitos, implementar mejoras y/o promover el establecimiento de unidades funcionales, entre otras medidas.