

Implementación de un modelo de seguimiento telemático basado en valor en oftalmología con NAVETA

¹Mercadal Orfila G; ²Herrera Pérez S; ³Pérez Mazuelos JC; ¹Blasco Mascaró I; ¹Romero del Barco R

¹Pharmacy Department, H. Mateu Orfila, Spain. ²Fac. de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de Valencia, Spain. ³Oftalmology Department, H. Mateu Orfila, Spain

Objetivo y metodología

La asistencia sanitaria basada en valor se presenta como un modelo estratégico para mejorar los resultados percibidos por los pacientes, especialmente en áreas como la oftalmología. En este estudio multicéntrico, se evaluó durante 18 meses un modelo de seguimiento telemático centrado en valor en pacientes con DMAE y EMD atendidos en hospitales públicos. A través de una plataforma digital, se recopilaron datos clínicos (presión intraocular, agudeza visual y espesor macular), sociodemográficos, farmacológicos y de estilo de vida, junto con cinco cuestionarios validados de calidad de vida y experiencia asistencial. Se analizaron correlaciones entre variables clínicas y calidad de vida, así como cambios evolutivos mediante pruebas no paramétricas. Este enfoque favorece una evaluación integral del impacto clínico y funcional, orientando la toma de decisiones hacia resultados relevantes para el paciente.

Resultados

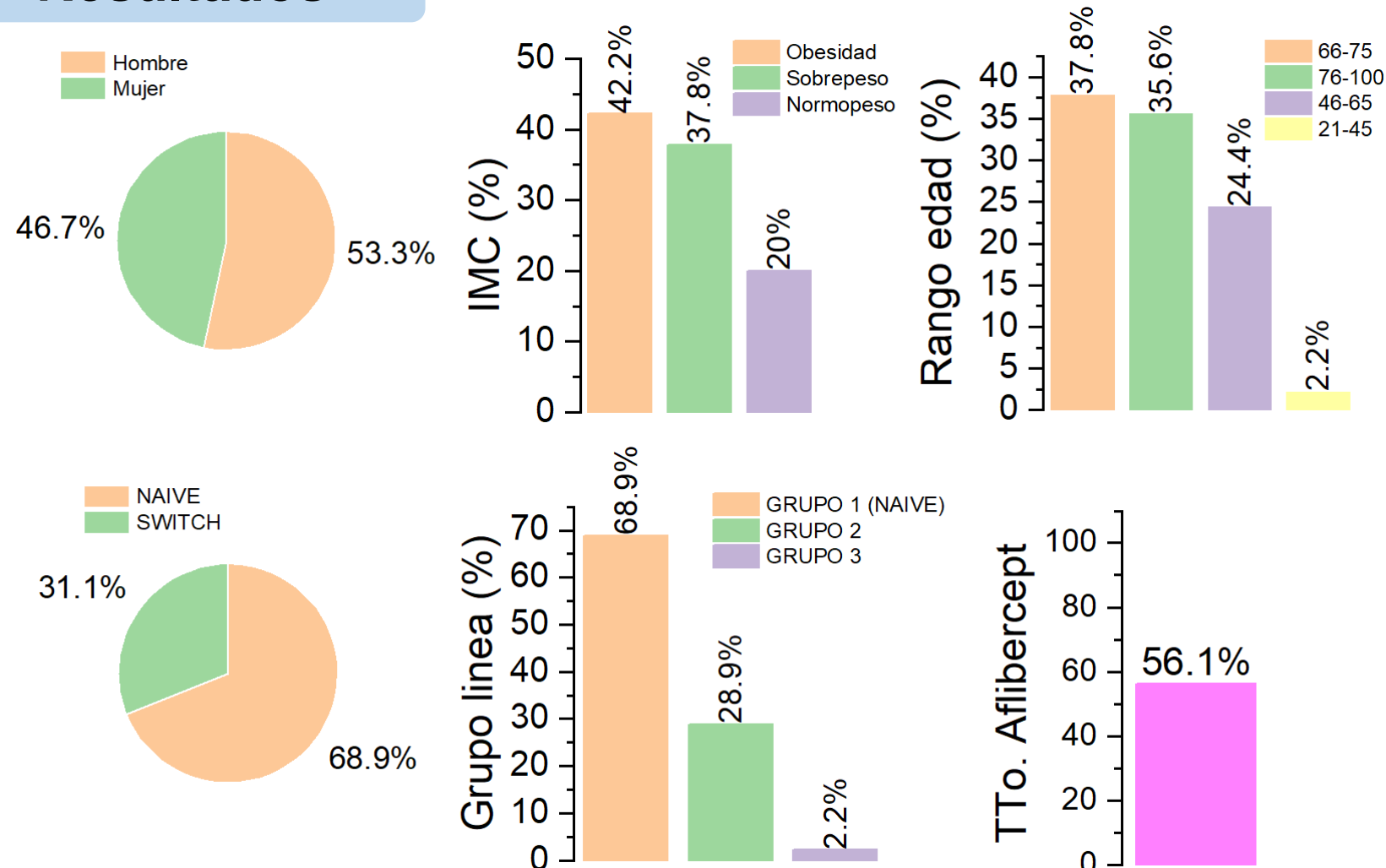


Figura 1. Características demográficas y clínicas de la cohorte (n = 64). El 53,3 % de los pacientes eran hombres y el grupo etario predominante fue de 66–75 años (37,8 %). La mayoría eran naïve - Grupo 1 - (68,9 %) y el tratamiento se basó en inhibidores del VEGF, con aflibercept como el más utilizado (56,1 %). La tasa de cumplimentación de cuestionarios fue del 72 % y un 10,9 % accedió a consultas mediante chat.

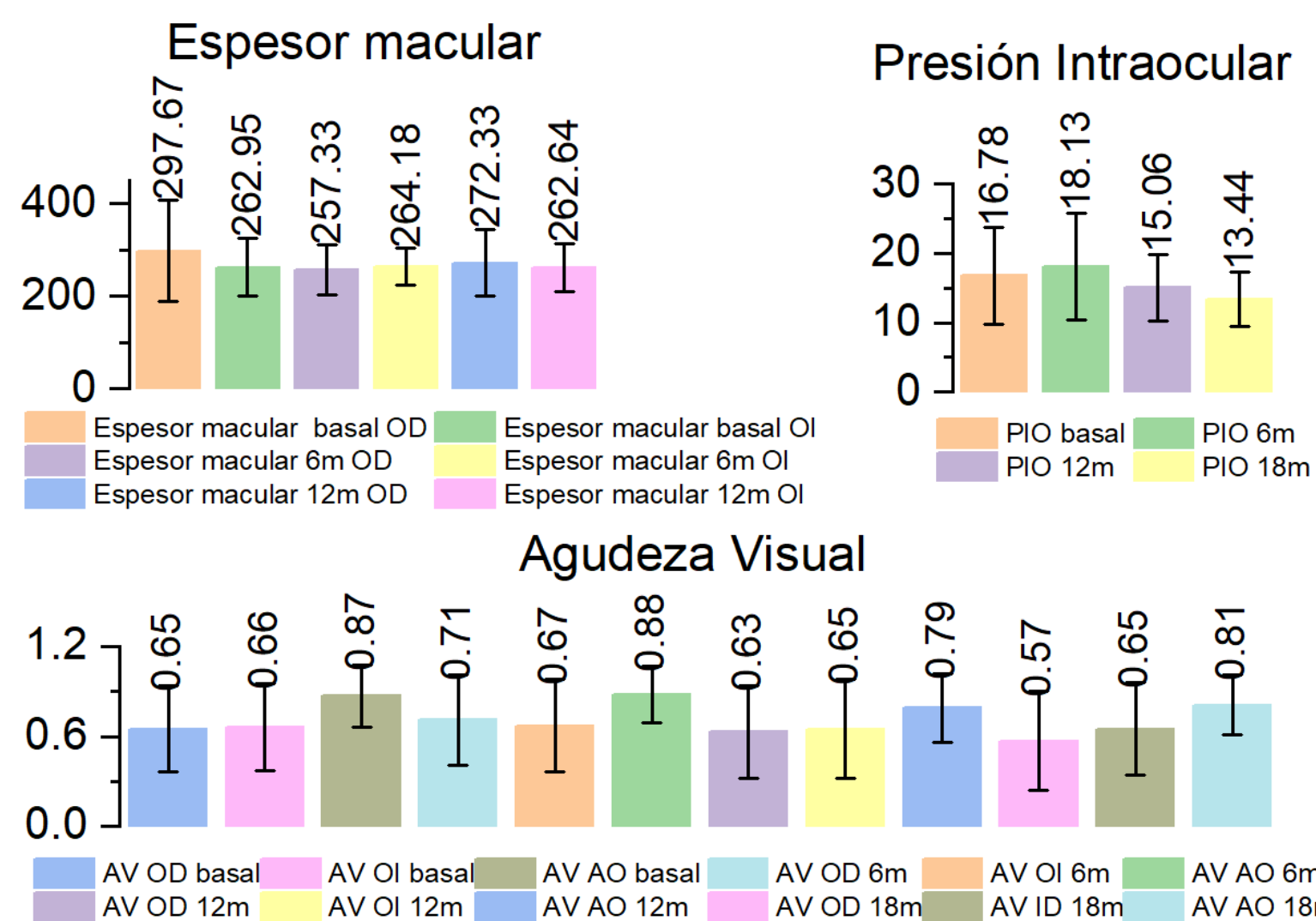


Figura 2. Evolución clínica a lo largo del tratamiento. Se muestran los valores medios (±DE) de presión intraocular (PIO), agudeza visual (AV) y espesor macular en distintos momentos del seguimiento (basal, 6, 12 y 18 meses). Se observan variaciones leves sin cambios clínicamente relevantes.

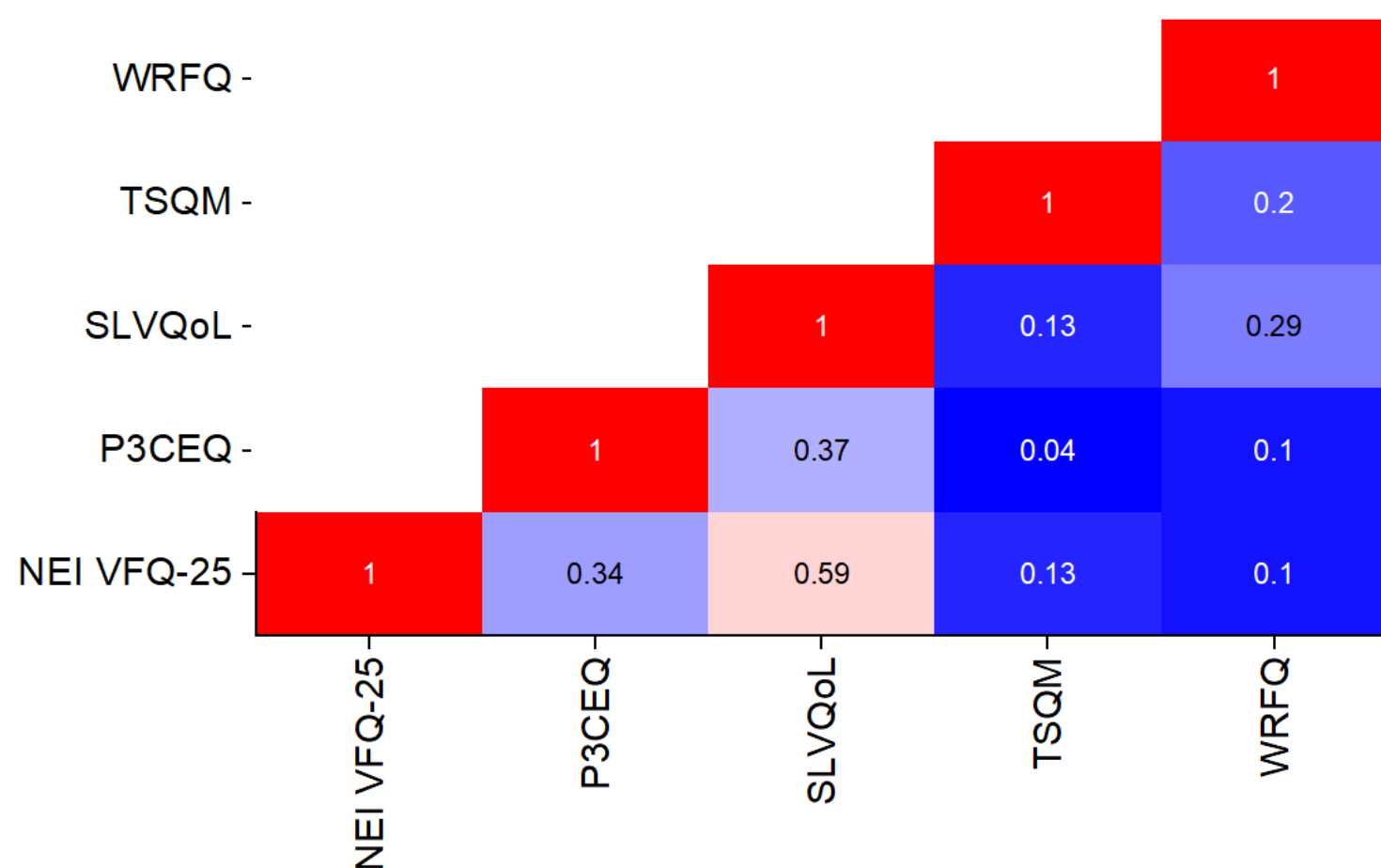


Figura 3. Matriz de correlaciones (Spearman) entre cuestionarios. Se observan asociaciones moderadas entre NEI VFQ-25, SLVQoL y P3CEQ, lo que indica coherencia entre la percepción de CVRS, experiencia asistencial y funcionalidad.

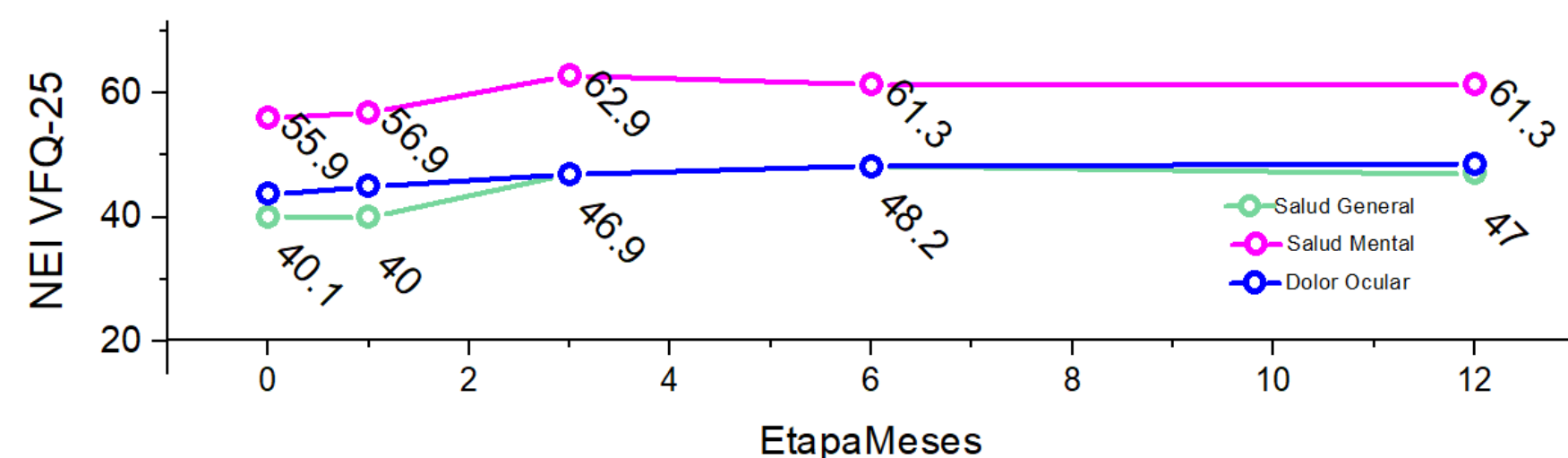


Figura 4. Evolución de dimensiones clave del cuestionario NEI VFQ-25. Se observa estabilidad en salud general (40,1 ± 19,7 a 48,2 ± 18,0; p = 0,31), dolor ocular (48,6 ± 6,4 a 47,0 ± 6,0; p = 0,12) y salud mental (55,9 ± 11,5 a 61,2 ± 11,3; p = 0,16), sin diferencias estadísticamente significativas. El índice global de SLVQoL también se mantuvo sin cambios (p = 0,99).

Conclusión

El seguimiento telemático basado en valor permitió monitorizar de forma eficiente la evolución clínica y la CVRS en oftalmología. Se halló una asociación significativa entre agudeza visual y CVRS. La estabilidad en los cuestionarios NEI VFQ-25 y SLVQoL sugiere un impacto sostenido del tratamiento. Este modelo apoya una toma de decisiones centrada en el paciente.

Agradecimientos

Nuestro agradecimiento a todos los pacientes, así como a los profesionales sanitarios que han contribuido al proyecto.