



Serie de Evidencias: Póster

**Discrepancia entre
la administración de DPA
prescrita vs real:**

Identificación usando
tecnología de manejo
remoto de la cicladora

Catherine A Firanek et al





ANTECEDENTES

Históricamente, los equipos clínicos no han podido identificar proactivamente a los pacientes que omiten o acortan tratamientos DP

LA FALTA DE ADHERENCIA A

>10% del tratamiento
prescrito de Diálisis
Peritoneal (DP)
se asocia con

FALLA DE LA TÉCNICA
PERITONITIS
HOSPITALIZACIONES
Y MORTALIDAD^{1,2}



Diálisis
Peritoneal
Automatizada
(DPA)

las cicladoras integradas con tecnología de Manejo Remoto de Pacientes (RPM) pueden detectar de manera temprana problemas relacionados con el tratamiento, permitiendo intervención para prevenir potenciales eventos clínicamente significativos.



OBJETIVOS

Evaluar el tiempo de tratamiento real de DPA en comparación con el tiempo de tratamiento prescrito, utilizando un dispositivo DPA integrado con tecnología RPM (Homechoice Claria Cicladora Personal con Sharesource). Determinar si los equipos clínicos que utilizan DPA con Sharesource tienen mayor visibilidad de los patrones de adherencia de los pacientes para permitir intervención temprana.



PUNTOS DE MEDICIÓN

Adherencia del paciente e intervención temprana.



MÉTODOS



SE ANALIZARON DATOS DE
399 PACIENTES
Europeos con DPA

- Se examinó la frecuencia de tratamiento semanal y el tiempo real de tratamiento vs prescrito, en pacientes de ≥ 3 meses con Homechoice Claria con Sharesource.
- Se asumió que los pacientes realizaron terapia DPA 7 días a la semana.
- Los pacientes con espacios en el tratamiento >30 días fueron omitidos/excluidos.
- Cualquier tratamiento ocurrido en los primeros 14 días a partir del primer tratamiento disponible se consideró como tiempo de capacitación y fue excluido.
- Se determinó el tiempo (días) en tratamiento a partir del primer tratamiento después del periodo de capacitación hasta el último tratamiento disponible para un paciente.
- La frecuencia semanal de tratamiento fue el número de tratamientos en Sharesource/ 30×7 . Por ejemplo, si un paciente tuvo 27 tratamientos en 30 días, entonces el índice Semanal = $(27/30) \times 7 = 6.3$.
- Las diferencias en el tratamiento fueron el tiempo en tratamiento prescrito – el tiempo real de tratamiento realizado.

RESULTADOS

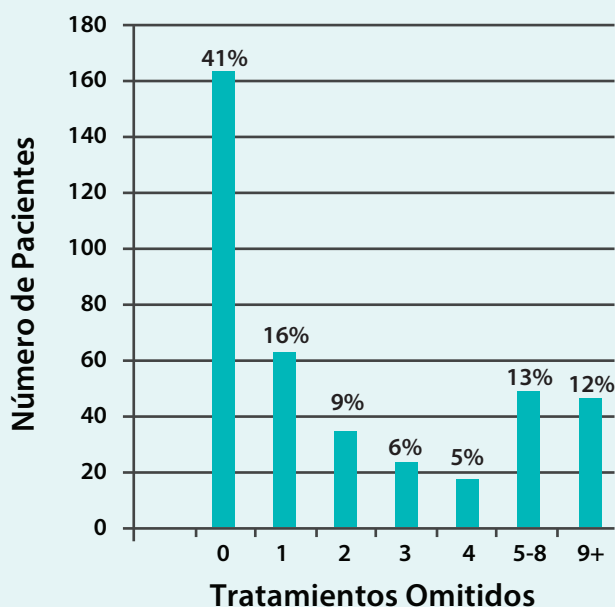
Durante el primer mes de terapia:

- 30% (115) de los pacientes omitieron > 4 tratamientos ($>10\%$ de la terapia prescrita).
- 12% (47) de pacientes omitieron > 9 tratamientos.

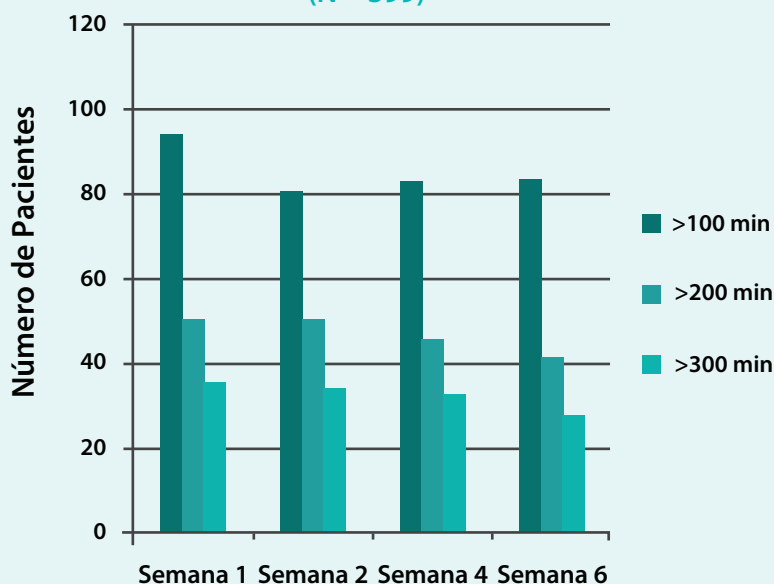
En la primera semana de terapia:

- Hubo una disminución en el tiempo de terapia realizado vs el que se había prescrito de >100 minutos para el 24.3% (97) de pacientes y >300 minutos para el 9.5% (38) de pacientes.

**Número de Tratamientos³
Omitidos en el Primer Mes de
Diálisis (N = 399)**



**Número de Pacientes que
Omitió Tiempo de Tratamiento³
Significativo / Semana por Semana de Terapia
(N = 399)**





RESULTADOS

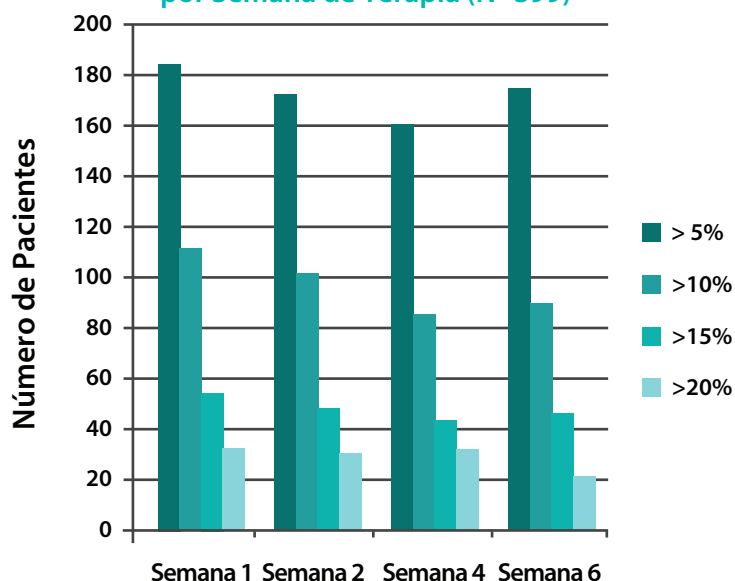
En resultados combinados de las semanas 1, 2, 4 y 6:

- 43% de los pacientes omitió >5% del tiempo de permanencia prescrito³.

20.6% DE LOS PACIENTES OMITIÓ >10% DEL TIEMPO DE PERMANENCIA PRESCRITO

- 11.9% omitió > 15% del tiempo de permanencia prescrito³.
- 7% omitió > 20% del tiempo de permanencia prescrito³.

Número de Pacientes cuando Menos con 3 Meses de Tratamiento que Omitieron³ Tiempo de Permanencia Significativo por Semana de Terapia (N=399)



CONCLUSIONES

- El estándar de atención vigente no permite visibilidad para determinar la adherencia a la terapia DP prescrita.
- La plataforma Sharesource de manejo remoto de pacientes permite a los equipos clínicos ver con seguridad los datos diarios de sus pacientes con tratamiento de diálisis en casa.
- La visibilidad de los patrones de adherencia puede proveer oportunidades a los equipos clínicos para intervenir, educar o volver a

capacitar al paciente de manera más oportuna.

- Los equipos clínicos que utilizan DPA con Sharesource tienen mayor visibilidad de los

PATRONES DE ADHERENCIA DE LOS PACIENTES, LO CUAL PUEDE PERMITIR INTERVENCIÓN TEMPRANA



1. J Bernardini M Nagy, B Piraino, Pattern of Noncompliance with Dialysis Exchanges in Peritoneal Dialysis Patients. Am J Kidney Dis 2000, 35: 1104-1110.
 2. J Bernardi, B Piraino. Compliance in CAPD and CCPD Patient As Measured by Supply Inventories During Home Visits. Am J Kidney Dis 1998, 31: 107-107.
 3.- Firaneck C et al. MP557 Discrepancy between prescribed and actual APD prescription delivery: Identification using cycler Remote management technology Neph Dial Trans 2017, 32 (suppl 3):iii633