



804 - IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROM Y PREM EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL: UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO

O. Garín, Y. Pardo, C. Amat, M. Ferrer, D. Redondo, A. Bach, L. Fumadó, N. Argudo, M. Vernet

Hospital del Mar Research Institute; Universitat Autònoma de Barcelona; Universitat Pompeu Fabra; CIBERESP; Hospital del Mar.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Existe un interés creciente en la incorporación sistemática de resultados en salud y experiencias de atención informados por los pacientes en la práctica clínica (PROM y PREM de sus siglas en inglés). Sin embargo, la evidencia empírica sobre su impacto real en los resultados de salud, la experiencia asistencial y la práctica profesional sigue siendo limitada. El objetivo fue evaluar el impacto de la implementación de PROM y PREM en la práctica clínica habitual a través del Patient-Reported Measures Implementation Assessment Tool (PRMIAT).

Métodos: Ensayo clínico aleatorizado en pacientes adultos atendidos por enfermedad renal crónica, cáncer de próstata, o cáncer de mama en un hospital del Sistema Nacional de Salud. Los participantes fueron asignados a tres brazos: (A) seguimiento con PROM específicos y PREM, (B) seguimiento solo con PREM; y (C) grupo control sin intervención. La selección de estas medidas se llevó a cabo siguiendo las recomendaciones ICHOM (International Consortium for Health Outcomes Measurement) para cada patología. El impacto de la implementación se evaluó con los cambios en el instrumento PRMIAT, administrado antes de la aleatorización y 9 meses después. El PRMIAT fue codiseñado por pacientes, profesionales sanitarios y expertos en PROM y PREM, para evaluar la aceptabilidad y valor añadido de la implementación de PROM y PREM en la práctica clínica habitual.

Resultados: Hasta la fecha 310 pacientes han respondido al PRMIAT antes de ser asignados de manera aleatoria a alguno de los 3 grupos de intervención. En el grupo de intervención con PROM y PREM, la tasa de respuesta a estos cuestionarios enviados por email varía de 20% a 40% según patología. La mayoría de los ítems del PRMIAT presentan un efecto techo superior al 20% en la administración basal. La tasa de respuesta a la entrevista de seguimiento no varía según grupo de intervención.

Conclusiones/Recomendaciones: El análisis del cambio en las distintas escalas del PRMIAT, una vez finalizado los seguimientos en marzo 2026, permitirá tomar decisiones sobre la idoneidad de las preguntas y opciones de respuesta de este instrumento de evaluación. También ofrecerá los primeros resultados estandarizados sobre el impacto que la implementación de PROM y PREM tiene en nuestro contexto sanitario.

Financiación: ISCIII PI21/00026.