



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/224 - CARE HAND: APLICACIÓN DE REHABILITACIÓN DE LA MANO ARTRÓSICA Y ARTRÍTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

L. Luque Romero¹, Á. Biscarri Carbonero², V. Rodríguez Pappalardo², A. García López², A. Heredia Rizo³, F. Jódar Sánchez⁴ y A. Suero Pineda⁵

¹Responsable de la Unidad de Investigación del Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte. DSASN. ²Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud de Camas. Sevilla. ³Profesor Doctor Contratado. Universidad de Sevilla. ⁴Metodología y en Economía de la Salud de la Fundación para la Investigación. Sevilla. FISEVI. ⁵Doctorando. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Sevilla. Sevilla.

Resumen

Introducción: La artrosis y la artritis son dos patologías que destacan tanto por su prevalencia como por el impacto que generan. En el caso de la afectación de la mano, se recrudece el efecto que generan sobre la funcionalidad de la persona y todo lo que ello conlleva. Ambas patologías impactan tanto a nivel individual debido a los altos niveles de dolor, la pérdida sustancial de la funcionalidad de la mano y de la capacidad laboral, como a nivel social debido a los costes que conllevan en asistencia sanitaria y la pérdida de la participación social del paciente. El tratamiento basado en programas de ejercicios y recomendaciones de protección articular ha mostrado ser efectivo tanto clínica como económicamente en estos casos. Sin embargo, su formato de aplicación no está actualizado. El formato actual en papel hace que dichos ejercicios y recomendaciones no sean del todo eficientes debido, entre otros problemas, a la falta de monitorización por parte del profesional sanitario o la escasa motivación que generan en el paciente, conllevando una baja adherencia del paciente al tratamiento. Para solventar esto, se propone el empleo de una app para smartphone que incluye programas de ejercicios individualizados y estrategias de educación, automanejo de la enfermedad y fomento y control de la adherencia al tratamiento.

Objetivos: Evaluar la efectividad de una app para *smartphone* sobre las principales variables clínicas (funcionalidad y calidad de vida) y económicas (consumo de recursos) frente al tratamiento convencional.

Diseño: Ensayo clínico controlado, aleatorizado, prospectivo, longitudinal, multicéntrico con cegado simple.

Emplazamiento: Centros de Atención Primaria del Sistema Sanitario Público Andalúz pertenecientes al Distrito Norte Aljarafe, Sevilla.

Material y métodos: Se reclutaron mediante llamada telefónica y posterior entrevista aquellos pacientes de los centros de salud involucrados en el estudio que cumplieran con los criterios de selección hasta alcanzar un tamaño muestral de 210 sujetos. Los criterios de inclusión fueron aquellos marcados por los criterios de clasificación de la American College of Rheumatology. Se excluyeron pacientes menores de 18 años, no colaboradores, con cirugía o inyecciones de esteroides en el miembro superior en los dos meses previos al estudio. El grupo control recibió el tratamiento convencional basado en la entrega de un programa de ejercicios y recomendaciones en papel. El grupo experimental recibió acceso a la app para smartphone objeto de estudio. La principal variable de estudio es la funcionalidad medida mediante el cuestionario Michigan

Hand Outcome Questionnaire (MHQ) para pacientes con artritis y mediante la escala Functional Index for Hand OsteoArthritis (FIHOA) para pacientes con artrosis. Las variables secundarias de estudio son la funcionalidad medida mediante el cuestionario QuickDASH, el dolor (escala EVA) y la fuerza de prensión y de pinza manual (dinamómetro Jamar).

Aplicabilidad: Los resultados esperados de la investigación son aplicables e incorporan mejoras en la práctica clínica habitual y en la gestión de recursos y servicios del sistema sanitario.

Aspectos ético-legales: El presente estudio fue aprobado por el Comité de Bioética de la Investigación (CEIC) de los Hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío (código de estudio: PI_RH_2018).

Palabras clave: Educación. Autocuidado. Terapia de ejercicio.