



Terapia física y rehabilitación

Evaluación de los resultados tempranos con la rehabilitación basada en teléfonos inteligentes en pacientes con artroplastia total de cadera

Cómo citar

OrthoEvidence. Evaluación de los resultados tempranos con la rehabilitación basada en teléfonos inteligentes en pacientes con artroplastia total de cadera. Informe ACE. 2021;82(1):1. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13839>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

Resultados tempranos de la artroplastia total de cadera primaria con el uso de una plataforma de atención basada en teléfonos inteligentes: un ensayo controlado aleatorio prospectivo.

Bone Joint J. 2021 Jul;103-B(7 Supple B): 91-97.

Autores colaboradores:

- DA Crawford
- AV Lombardi Jr
- KR Berend
- JL Huddleston III
- CL Peters
- A DeHaan
- EK Zimmerman
- PJ Duwelius

Sinopsis

Trescientos sesenta y cinco pacientes sometidos a una artroplastia total de cadera primaria y unilateral fueron asignados al azar para recibir la gestión estándar de los cuidados (n=198) o un sistema de gestión de los cuidados basado en un smartphone/reloj inteligente (n=167) durante la fase perioperatoria y postoperatoria. Los resultados de interés incluyeron la puntuación de Euro-Quality of Life 5 Dimensions 5 Levels (EQ-5D-5L), la Hip Disability and Osteoarthritis Outcomes Score (HOOS), la prueba de apoyo de una sola pierna, la prueba de levantamiento y marcha cronometrada (TUG), la amplitud de movimiento de la cadera, el uso de fisioterapia postoperatoria, la tasa de reingresos y la incidencia de visitas a la atención urgente, a la consulta del médico y al servicio de urgencias. Los resultados se evaluaron hasta 90 días después de la operación. Los resultados revelaron una tasa significativamente menor de uso de fisioterapia postoperatoria en el grupo de los teléfonos inteligentes. Además, la prueba de apoyo de una sola pierna a los 3 meses fue significativamente favorable al grupo de control. No se observaron diferencias significativas en el resto de resultados entre los dos grupos.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado sin ánimo de lucro, No financiado	Aunque ninguno de los autores ha recibido o recibirá beneficios para personal o profesional de una parte comercial relacionada directa o indirectamente con el tema de este artículo, se han recibido o se recibirán beneficios pero serán dirigidos únicamente a un fondo de investigación, fundación, institución educativa u otra organización sin ánimo de lucro con la que uno o más de los autores están asociados.	Regalías, Consultor, Acciones/opciones sobre acciones, Otros, Miembros del Consejo, Subvenciones

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Las artroplastias totales de cadera están asociadas a un importante consumo de recursos y costes sanitarios. El uso de la tecnología de los teléfonos inteligentes y los relojes inteligentes permite que los pacientes reciban el tratamiento y supervisen su progreso de rehabilitación simultáneamente, lo que reduce la tensión en el sistema de atención sanitaria. Sin embargo, este autocontrol hace recaer una mayor responsabilidad en el paciente, y no se ha establecido si los resultados clínicos tempranos después de la artroplastia total de cadera difieren entre los pacientes que reciben la atención estándar y los que reciben un sistema de gestión de teléfonos inteligentes/relojes inteligentes. El objetivo de este estudio es comparar los dos métodos en un ensayo aleatorio.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes sometidos a una artroplastia total de cadera primaria y unilateral, ¿cómo se compara un sistema de gestión de la atención educativa y del ejercicio basado en teléfonos inteligentes con el estándar de atención en lo que respecta a los resultados clínicos tempranos, hasta 90 días después de la operación?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



- Resultados**
- Puntuación del resultado de la discapacidad de la cadera y la osteoartritis - Sustitución de la articulación (HOOS-JR)
 - EuroQoL-5D (EQ-5D-5L)
 - Postura de una pierna
 - Incidencia de las visitas al fisioterapeuta
 - Incidencia de la visita al médico general
 - Incidencia de la visita de atención urgente
 - Incidencia de las visitas al servicio de urgencias
 - Incidencia del reingreso
 - Flexión de la cadera (grados)
 - Prueba de levantamiento cronometrado (TUG)
- Métodos**
- RCT
 - Multi-Centered
- Tiempo**
- Línea de base
 - 1 mes
 - 3 meses
 - 90 días

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

El uso de fisioterapia postoperatoria en los primeros 90 días fue estadísticamente menor en el grupo del smartphone (p=0,001). En los primeros 90 días del postoperatorio, no se observaron diferencias estadísticas en la incidencia de visitas al servicio de urgencias (p=0,653), visitas al consultorio médico no estándar (p=0,812), visitas de atención urgente (p=1,0) y reingresos (p=0,35) entre los dos grupos



¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Los resultados de este estudio sugieren que el uso de un sistema de atención estándar en un smartphone/reloj inteligente da lugar a resultados tempranos similares en comparación con el uso de los modelos de atención estándar en pacientes sometidos a una artroplastia total de cadera primaria y unilateral. Este estudio estuvo limitado por la falta de pruebas funcionales preoperatorias, las variaciones en la atención estándar entre los centros y el uso de varios protocolos y enfoques quirúrgicos diferentes, y la exclusión de los pacientes que tienen un iPhone compatible con el Apple Watch. Se necesitan futuros estudios que aborden estos puntos débiles para seguir evaluando la eficacia de los sistemas de atención basados en teléfonos inteligentes.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)

