



Neurology perspectives



19850 - TELEMEDICINA Y TELERREHABILITACIÓN: VIABILIDAD Y EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA REDUCIR LAS CAÍDAS Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

García Bustillo, Á.¹; Valiñas Sieiro, F.²; Allende del Río, M.²; Olivares Gil, A.³; Garrido Labrador, J.³; Ramírez Sanz, J.³; Jahouh, M.⁴; Arnaiz González, Á.³; Díez Pastor, J.³; González Santos, J.⁴; González Bernal, J.⁴; Trejo Gabriel y Galán, J.²; Cubo Delgado, E.²

¹Unidad de Investigación. Complejo Asistencial Universitario de Burgos; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos; ³Departamento de Ingeniería Informática. Universidad de Burgos; ⁴Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad de Burgos.

Resumen

Objetivos: Evaluar la viabilidad y la eficacia de un programa de intervención multidisciplinar de telemedicina y telerrehabilitación para reducir las caídas y mejorar la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP).

Material y métodos: Estudio unicéntrico, longitudinal, aleatorizado, caso-control, con pacientes con EP idiopática, riesgo de caídas, sin deterioro cognitivo grave y sin acceso a otros servicios de atención multidisciplinar. El grupo control recibió la mejor práctica clínica habitual, y el grupo de estudio recibió sesiones semanales de telerrehabilitación de terapia ocupacional y teleconsultas mensuales con neurólogos y enfermeras durante cuatro meses.

Resultados: Se analizaron los datos clínicos de 42 pacientes con EP, 21 varones (50%) y 21 mujeres (50%), con una edad media de $69,64 \pm 9,40$ años. No hubo diferencias significativas entre ambos grupos en la incidencia de caídas. Se encontraron mejoras significativas en el grupo de estudio comparado con el grupo control en NMSS ($p = 0,024$), BDI-II ($p = 0,0001$), LARS ($p = 0,0001$), FOGQ ($p = 0,019$), MDS-UPDRS ($p = 0,042$), Mini-BESTest ($p = 0,0001$), y WHOQOL 8 ($p = 0,001$).

Conclusión: Aunque no se redujo la incidencia de caídas, la intervención de telemedicina y telerrehabilitación fue factible y eficaz para reducir los síntomas motores y no motores, incluyendo la depresión y la apatía, y para mejorar la calidad de vida del paciente. Las intervenciones multidisciplinarias de telemedicina representan una herramienta clínica que favorece una mayor equidad en la distribución de los recursos y un acceso más fácil a la atención sanitaria especializada en la EP.