

Evaluación de la utilidad de una aplicación de realidad aumentada para mejorar la calidad percibida tras el alta: el ensayo clínico RACAR

Bárbara Izquierdo Coronel(1), Miguel Gutiérrez Muñoz(2), Silvia Humanes Ybañez(2), Miguel de la Serna Real de Asúa(2), Nuria Gil Mancebo(2), Paula Rodríguez Montes(2), María Álvarez Bello(2), María Martín Muñoz(2), Paula Awamleh García(2), Alfonso Fraile Sanz(1), Rebeca Mata Caballero(1), Almudena Fernández Martínez(2), María Pilar Ruiz Albillo(2), Rosa Elena Rodrigo Donoso(2) y Joaquín J. Alonso Martín(1) de (1)Servicio de Cardiología. Universidad Europea de Madrid. Faculty of Biomedical and Health Sciences. Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid) - España y (2)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Getafe, Getafe (Madrid) - España

Introducción: El uso de herramientas de salud digital es cada vez más frecuente. Sin embargo, la evidencia sobre su impacto en la experiencia del paciente sigue siendo limitada. El objetivo de este estudio fue evaluar si una aplicación de realidad aumentada proporcionada al momento del alta en el Servicio de Cardiología, mejora la calidad percibida medida a través de los Cuestionarios de Experiencia Reportada por el Paciente (PREMs).

Métodos: Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado (1:1) con pacientes hospitalizados por las siguientes enfermedades: infarto agudo de miocardio, fibrilación auricular, insuficiencia cardíaca e implante de marcapasos. El grupo de intervención recibió una aplicación móvil con realidad aumentada que explicaba su enfermedad y los cuidados tras el alta, mientras que el grupo de control no la recibió. La experiencia del paciente se evaluó mediante un cuestionario estructurado al alta. Las respuestas a las preguntas iniciales se evaluaron utilizando escalas tipo Likert con opciones como "Excelente", "Bueno", "Regular", "Malo" y "Muy malo". La pregunta final evaluó la satisfacción general con el Servicio de Cardiología en una escala del 1 al 10, siendo 1 el nivel más bajo de satisfacción y 10 el más alto.

Resultados: Se incluyeron un total de 304 pacientes (149 en el grupo de intervención y 155 en el grupo de control). La edad fue similar en ambos grupos: 71,2 [63-80] frente a 73,2 [65-81] años, p=0,1. No se encontraron diferencias significativas en ninguna de las preguntas de valoración entre los dos grupos (Tabla 1). La respuesta a la pregunta final que evaluaba al Servicio de Cardiología tampoco mostró diferencias: en una escala del 1 al 10, la mediana de puntuación global fue de 9,4 [9–10] en el grupo intervención y de 9,2 [9–10] en el grupo control (p = 0,11).

Conclusiones: El uso de una aplicación de realidad aumentada al momento del alta no dio lugar a diferencias significativas en la percepción de la relación médico-paciente, la accesibilidad del personal sanitario o la probabilidad de recomendar el centro. Estos hallazgos subrayan la necesidad de realizar más ensayos clínicos aleatorizados para validar la eficacia de algunas herramientas de salud digital.

Tabla 1

		INTERVENCIÓN	CONTROL	p
¿Cómo calificaría la información proporcionada por el/la médico/a para entender su enfermedad y las indicaciones de cuidado después del alta?	*Excelente*	N=116 (77,9%)	N=107 (69%)	0,08
	Buena	N=33 (22,1%)	N=48 (31%)	
¿Ha recibido instrucciones claras sobre los medicamentos que debe tomar después del alta?	*Si*	N=145 (97.3%)	N=152 (98.1%)	0,72
	No	N=4 (2,7%)	N=3 (1,9%)	
¿Cómo evaluaría la disponibilidad y accesibilidad del personal médico para responder sus preguntas?	*Siempre / Casi siempre disponible*	N=146 (98%)	N=150 (96,8%)	0,72
	Algo disponible	N=3 (2%)	N=5 (3,2%)	
¿Ha recibido información clara sobre los signos y síntomas que debe vigilar después del alta?	*Si*	N=146 (98%)	N=154 (99,4%)	0,36
	No	N=3 (2%)	N=1 (0,6%)	
¿Cómo valora en global su relación médico-paciente?	*Excelente / Muy buena*	N=140 (94%)	N=141 (91,6%)	0,42
	Buena /Regular	N=9 (6%)	N=13 (8,4%)	

Tabla 1. Diferencias al alta en la encuesta de control de calidad entre el grupo control y el grupo intervención. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.