



ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Fiabilidad de una aplicación de ayuda a la toma de decisiones terapéuticas en el paciente con psoriasis (MDi Psoriasis®)



D. Moreno-Ramírez^{a,*}, J.M. Herrerías-Esteban^b, T. Ojeda-Vila^a, J.M. Carrascosa^c, G. Carretero^d, P. de la Cueva^e, C. Ferrándiz^c, M. Galán^f, R. Rivera^g, L. Rodríguez-Fernández^h, R. Ruiz-Villaverdeⁱ y L. Ferrándiz^a

^a Unidad de Gestión Clínica de Dermatología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

^b Subdirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones, Consejería de Salud, Sevilla, España

^c Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España

^d Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, España

^e Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España

^f Unidad de Gestión Clínica de Dermatología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^g Servicio de Dermatología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

^h Unidad de Gestión Clínica de Dermatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

ⁱ Unidad de Gestión Clínica de Dermatología, Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España

Recibido el 7 de octubre de 2016; aceptado el 26 de febrero de 2017

Disponible en Internet el 4 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Psoriasis;
Comorbilidad;
Apps;
eSalud;
Biológicos;
Reproducibilidad

Resumen

Introducción: Las decisiones terapéuticas en el paciente con psoriasis están influidas por factores de la enfermedad (gravedad, localización, etc.), de las comorbilidades y de otras circunstancias demográficas y clínicas asociadas.

Objetivo: Evaluar la fiabilidad de una aplicación móvil, MDi-Psoriasis®, como instrumento de ayuda al dermatólogo en la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con psoriasis moderada-grave.

Método: Estudio de concordancia interobservador entre las recomendaciones terapéuticas emitidas por un grupo de expertos y MDi-Psoriasis® sobre 10 casos clínicos complejos de psoriasis moderada-grave. Para cada uno de los casos los expertos fueron preguntados por el tratamiento más adecuado, posible y no adecuado. Los mismos 10 casos clínicos fueron sometidos a la aplicación MDi-Psoriasis® y se calcularon las concordancias interobservador pareada (kappa de Cohen) y múltiple (kappa de Fleiss), y el porcentaje de acuerdo entre las recomendaciones.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: david.moreno.ramirez.sspa@juntadeandalucia.es, dmoreno@e-derma.org (D. Moreno-Ramírez).

Resultados: Sobre un total de 1.210 observaciones el porcentaje promedio de acuerdo fue del 51,3% (IC 95%: 48,5-54,1%), con una concordancia pareada de kappa=0,29 y múltiple de kappa=0,28. El acuerdo promedio entre pares de observadores, sin MDi-Psoriasis®, fue del 50,5% (IC 95%: 47,6-53,5%). La concordancia pareada entre las recomendaciones emitidas por MDi-Psoriasis® y la opinión mayoritaria de los expertos fue de kappa=0,44, con un acuerdo del 68,2%.

Conclusiones: MDi-Psoriasis® puede emitir recomendaciones comparables a las emitidas por un experto en psoriasis.

© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Psoriasis;
Comorbidity;
Health applications;
eHealth;
Biologics;
Reproducibility

Reliability of the MDi Psoriasis® Application to Aid Therapeutic Decision-Making in Psoriasis

Abstract

Background: Therapeutic decisions in psoriasis are influenced by disease factors (e.g., severity or location), comorbidity, and demographic and clinical features.

Objective: We aimed to assess the reliability of a mobile telephone application (MDi-Psoriasis) designed to help the dermatologist make decisions on how to treat patients with moderate to severe psoriasis.

Method: We analyzed interobserver agreement between the advice given by an expert panel and the recommendations of the MDi-Psoriasis application in 10 complex cases of moderate to severe psoriasis. The experts were asked their opinion on which treatments were most appropriate, possible, or inappropriate. Data from the same 10 cases were entered into the MDi-Psoriasis application. Agreement was analyzed in 3 ways: paired interobserver concordance (Cohen's κ), multiple interobserver concordance (Fleiss's κ), and percent agreement between recommendations.

Results: The mean percent agreement between the total of 1210 observations was 51.3% (95% CI, 48.5–54.1%). Cohen's κ statistic was 0.29 and Fleiss's κ was 0.28. Mean agreement between pairs of human observers only, excluding the MDi-Psoriasis recommendations, was 50.5% (95% CI, 47.6–53.5%). Paired agreement between the recommendations of the MDi-Psoriasis tool and the majority opinion of the expert panel (Cohen's κ) was 0.44 (68.2% agreement).

Conclusions: The MDi-Psoriasis tool can generate recommendations that are comparable to those of experts in psoriasis.

© 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La psoriasis es una enfermedad crónica con una prevalencia en la población general española del 2,3%. Esta prevalencia alcanza el 2,7% en hombres y personas mayores de 30 años, y crece progresivamente hasta los 60-69 años¹. Aunque se trata de una enfermedad dermatológica benigna, hasta el 60% de pacientes presentan otras enfermedades asociadas (comorbilidades) que pueden afectar a otros órganos y sistemas, e incluso acortar la supervivencia de la persona^{2,3}. Las comorbilidades habituales en el paciente con psoriasis son de tipo metabólico (obesidad, diabetes, hipertensión, hiperlipidemia), inflamatorio (artritis, enfermedad intestinal inflamatoria crónica, esclerosis múltiple), de la esfera psiquiátrica (ansiedad, depresión), órgano-específico (hepatopatía no alcohólica, etc.) y otros hábitos (enolismo, etc.). Estas comorbilidades no solo revisten consecuencias en cuanto a la salud general de la persona (por ejemplo riesgo cardiovascular), sino que también desde el punto de vista terapéutico se relacionan con un incremento de la toxicidad de los tratamientos sistémicos de la psoriasis, una

mayor resistencia terapéutica². Además de las comorbilidades asociadas, existen otros factores que influyen de forma significativa en la decisión terapéutica (edad, deseo reproductivo, otros medicamentos, etc.), y que por lo tanto deben ser tenidos en cuenta por el clínico a la hora de decidir la opción terapéutica más adecuada a cada paciente.

La amplia disponibilidad actual de dispositivos de telefonía móvil con conexión a Internet, *smartphones*, ofrece a la población general y a los profesionales sanitarios una oportunidad sin precedente para acceder a la información en cualquier lugar y en cualquier momento⁴. El sector sanitario ha representado una de las áreas de desarrollo preferente de las aplicaciones móviles. Estas aplicaciones consisten en instrumentos de información a pacientes, en interfaces para la comunicación entre pacientes y profesionales (telemedicina móvil) o incluso en instrumentos de ayuda a los clínicos para la toma de decisiones. Sin embargo, existen escasos estudios de evaluación que permitan conocer la usabilidad, efectividad, *fiabilidad* y eficiencia de las aplicaciones sanitarias⁴.

El objetivo de este estudio es *evaluar la fiabilidad* de una aplicación móvil, MDi-Psoriasis®, como instrumento de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644352>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644352>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)