18º CONGRESO SCT SOCIETAT CATALANA DE TRASPLANTAMENT
BARCELONA
UNIVERSITAT POMPEU FABRA
26-28 MARZO 2025

Patient-Reported Outcomes Measurement (PROMs) en la consulta de acceso a trasplante renal y su relación con la fragilidad

D Redondo-Pachon[1], A Bach[1], C Amat[2], G Pedreira[1], B Chamoun[1], O Garin[2], Y Pardo[2], M Crespo[1], MJ Pérez-Sáez[1]

[1]Servicio de Nefrología, Hospital del Mar. Barcelona.
[2]Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios, Hospital del Mar Research Institute. Barcelona.

Hospital del Mar Barcelona

SOCIETAT CATALANA DE TRASPLANTAMENT

FUNDACIÓ CATALANA DE TRASPLANTAMENT

INTRODUCCIÓN

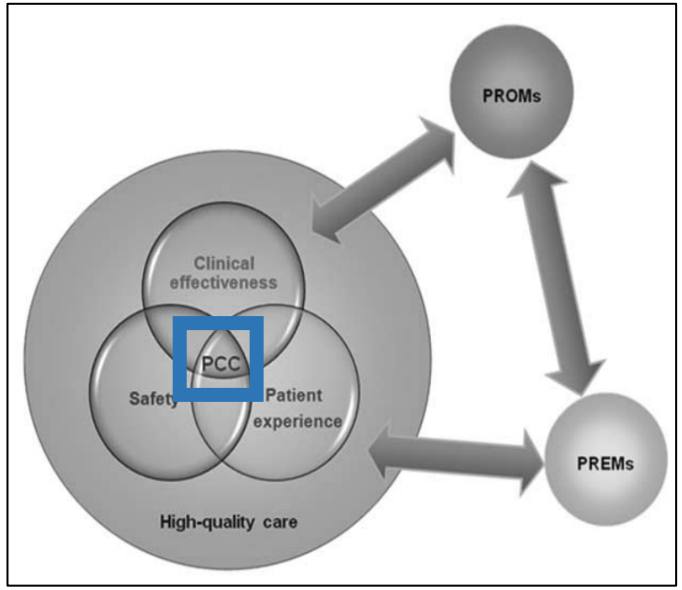
Medida de los resultados reportados por el paciente (PROMs)

La calidad de vida relacionada con la salud, síntomas y efectos secundarios desde la perspectiva del paciente, sin interpretación y con cuestionarios auto-administrados.

Food and Drug Administration (US). Patient-reported outcome measures: use in medicinal product development to support labeling claims. 2009.

Los PROMs son una herramienta fundamental para avanzar hacia una práctica clínica centrada en el paciente para mejorar estado de salud de los pacientes

Aiyegbusi OL et al . A patient-centred approach to measuring quality in kidney care: Patient-reported outcome measures and patient-reported experience measures. Curr Opin Nephrol Hypertens. 2017



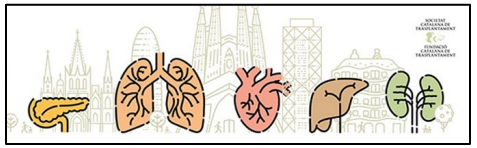
> Complementan a los clinician-reported outcomes

> Se pueden considerar como outcomes en EC (aceptado por EMA)

Tong A et al . Patient-Reported Outcomes as Endpoints in Clinical Trials of Kidney Transplantation Interventions. Transpl Int. 2022

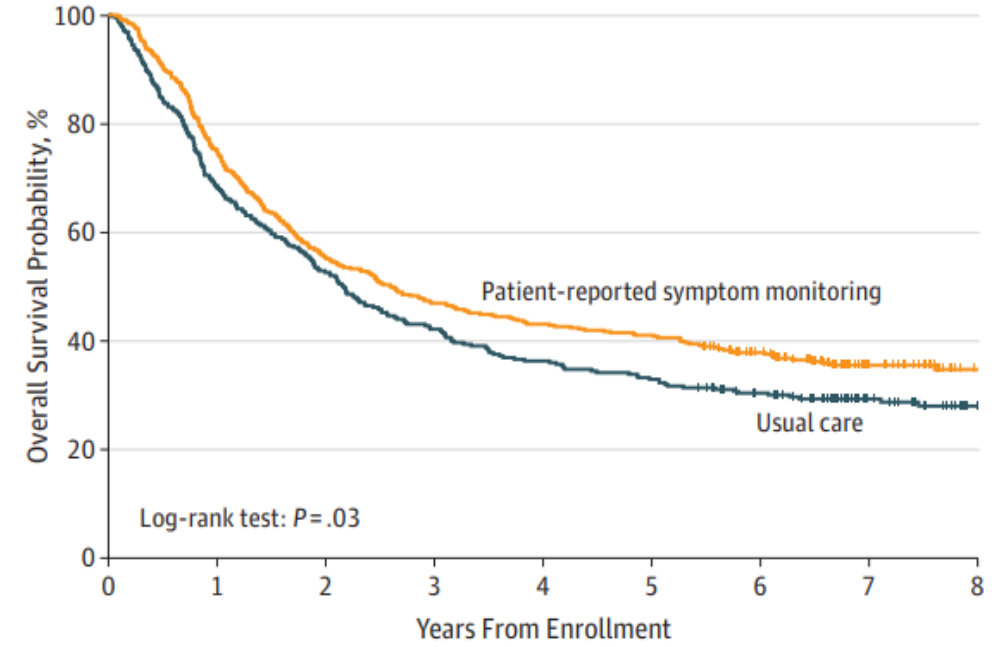
Hospital del Mar Barcelona

INTRODUCCIÓN



Supervivencia

cáncer metastásico en tto con QT



ed	441	331	244	207	190	181	148	65	33
toring	325	223	171	137	118	107	89	50	27

Basch E et al. JAMA. 2017

JAMA Network | Open

25 RCT

Original Investigation | Oncology

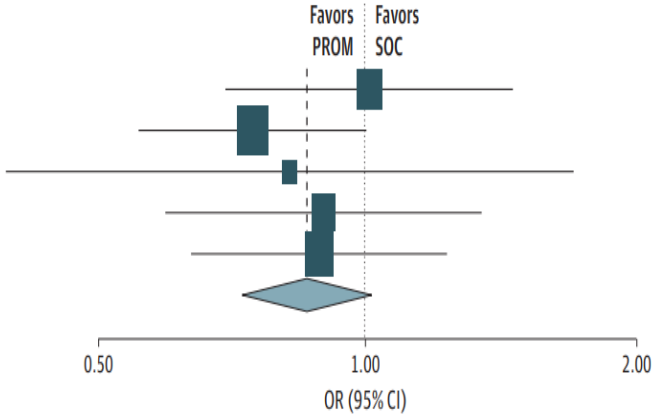
Patient-Reported Outcome Measures in Cancer Care

Supervivencia

Outcomes	Risk with standard of care	Risk with the addition of a PROM	Relative effect (95% CI)
Overall mortality	720 patients per 1000	657 patients per 1000 (600-713)	HR, 0.84 (0.72-0.98)

Hospitalización

Study	Risk of bias A	B	C	D	E	OR (95% CI)
Absolom et al,[64] 2021	Low	Low	Low	Low	Low	1.01 (0.70-1.46)
Basch et al,[16] 2016	Low	Low	Low	Low	Low	0.75 (0.56-1.00)
Geerse et al,[69] 2017	Low	Low	Low	Low	Low	0.83 (0.40-1.71)
Pappot et al,[31] 2021	High	Low	Low	Low	Some concerns	0.90 (0.60-1.35)
Young et al,[30] 2013	Low	Low	Low	Low	Low	0.89 (0.64-1.24)
Overall DL: I^2=0.0%; P=.79						0.86 (0.73-1.02)



INTRODUCCIÓN

PROMs en paciente con ERC

- ✓ Poca experiencia
- ✓ No hay consenso sobre PROMs utilizar en ERC
- ✓ Consorcio Internacional para la Medición de los Resultados Sanitarios (ICHOM) > 3 instrumentos genéricos

PROM tool	Comments
SF-36 version 2	Widely used and well validated in many populations. Requires a license fee.
RAND-36	Older version of the SF-36. Does not require a license fee. Only available in English and Arabic.
PROMIS and PROMIS-29	Both short forms are based on extensive item banks. Available in paper and electronic versions. Well validated in general population with validation in people with CKD showing good reliability and sufficient validity in both adults and pediatric populations.

KDIGO 2024

PROMIS en paciente con LE de trasplante

- ✓ N=154 pacientes en LE de TR > PROMIS bajo relación con > asistencia a URG y rehospitalización posTR

Yamauchi J et al. Transpl Int. 2025

- ✓ N=81 paciente en LE de TH > relación de peores PROMIS con Liver Frailty Index y hospitalización

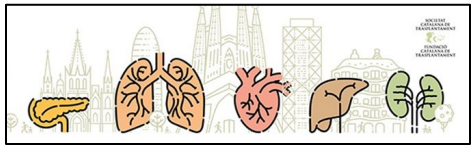
Thuluvath AJ et al. Transplantation. 2024

OBJETIVO

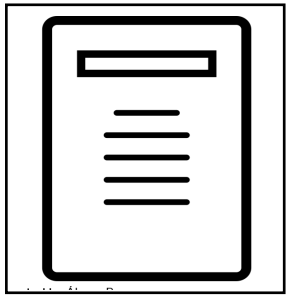
El **objetivo** fue analizar PROMs en pacientes con ERC candidatos a TR y su relación con la fragilidad

Hospital del Mar
Barcelona

PACIENTES Y MÉTODOS



Incluimos **143 pacientes** valorados en consulta de acceso al TR



Dos PROMS
- PROMIS-Global-Health®
- PROMIS-29®

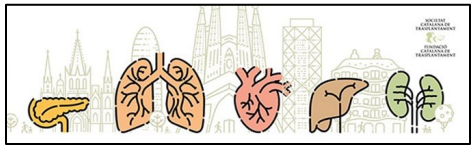
Fragilidad
- Escala de FRIED
- Definimos fragilidad si **FRIED>0**

Capacidad Funcional y AVD -> escala de Barthel // escala de Lawton y Brody

Otras comorbilidades: HTA, DM, DLP, cardiopatía, etiología ERC, tiempo en TRS

Hospital del Mar Barcelona

PACIENTES Y MÉTODOS



Incluimos **143 pacientes** valorados en consulta de acceso al TR

PROMIS-Global-Health®

10 preguntas > 2 dominios

- ✓ Salud física
- ✓ Salud mental

PROMIS-29®

29 preguntas > 7 dominios

- ✓ Depresión
- ✓ Ansiedad
- ✓ Función física
- ✓ Interferencia del dolor
- ✓ Fatiga
- ✓ Trastorno del sueño
- ✓ Actividades sociales

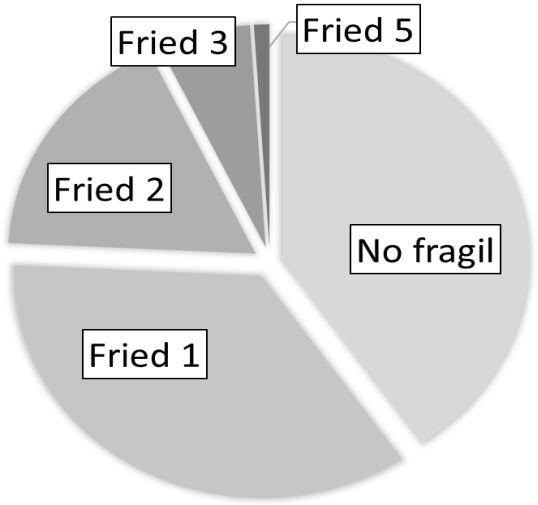
Hospital del Mar Barcelona

RESULTADOS

N=143

Responden	No responden
99 (69.2%)	44 (30.8%)

FRIED=0	FRIED>0
40 (40.4%)	59 (59.6%)



Fried 1	35,3%
Fried 2	17,1%
Fried 3	6%
Fried 4	0%
Fried 5	1%

Hospital del Mar Barcelona

RESULTADOS

Características basales

	Todos (n=99)
Características sociodemográficas	
Edad (años, media ± de)	61,4 (12,5)
Sexo femenino, n (%)	31 (31)
Nacionalidad española, n (%)	86 (86,9)
Sin estudios o estudios 1os, n (%)	36 (36,4)
Vive solo, n (%)	13 (13,1)
IMC (Kg/m2, media± ds)	28 (5,9)
Actividad física <30 min/día, n (%)	42 (42,4)
Comorbilidades	
Hipertensión arterial, n (%)	94 (5,1)
Diabetes mellitus, n (%)	34 (34,3)
Enfermedad cardíaca, n (%)	31 (31,3)
Dislipemia, n (%)	64 (64,6)
Vasculopatía periférica, n (%)	11 (11,1)
Vasculopatía cerebral, n (%)	13 (13,1)
Enfermedad pulmonar, n (%)	15 (15,2)
TRS en HD o DP, n (%)	39 (39,4)

Hospital del Mar Barcelona

RESULTADOS

Características basales

	Todos (n=99)	No Frágiles (n=40)	Frágiles (n=59)	p
Características sociodemográficas				
Edad (años, media ± de)	61,4 (12,5)	61 (13,4)	62 (11,3)	0.9
Sexo femenino, n (%)	31 (31)	13 (32,5)	18 (30,5)	0.8
Nacionalidad española, n (%)	86 (86,9)	34 (85)	52 (88,1)	0.6
Sin estudios o estudios 1os, n (%)	36 (36,4)	14 (35)	22 (37,3)	0.9
Vive solo, n (%)	13 (13,1)	6 (15)	7 (11,8)	0.8
IMC (Kg/m2, media± ds)	28 (5,9)	26,6 (3,5)	28,5 (6,9)	0.3
Actividad física <30 min/día, n (%)	42 (42,4)	13 (32,5)	29 (49,1)	0.1
Comorbilidades				
Hipertensión arterial, n (%)	94 (5,1)	38 (95)	56 (94,9)	0.9
Diabetes mellitus, n (%)	34 (34,3)	13 (32,5)	21 (35,6)	0.7
Enfermedad cardíaca, n (%)	31 (31,3)	11 (27,5)	20 (33,9)	0.5
Dislipemia, n (%)	64 (64,6)	28 (70)	36 (61)	0.3
Vasculopatía periférica, n (%)	11 (11,1)	6 (15)	5 (8,5)	0.3
Vasculopatía cerebral, n (%)	13 (13,1)	3 (7,5)	10 (17)	0.1
Enfermedad pulmonar, n (%)	15 (15,2)	7 (17,5)	8 (13,5)	0.5
TRS en HD o DP, n (%)	39 (39,4)	15 (37,5)	24 (40,7)	0.7

Hospital del Mar Barcelona

RESULTADOS

Resultados PROMIS

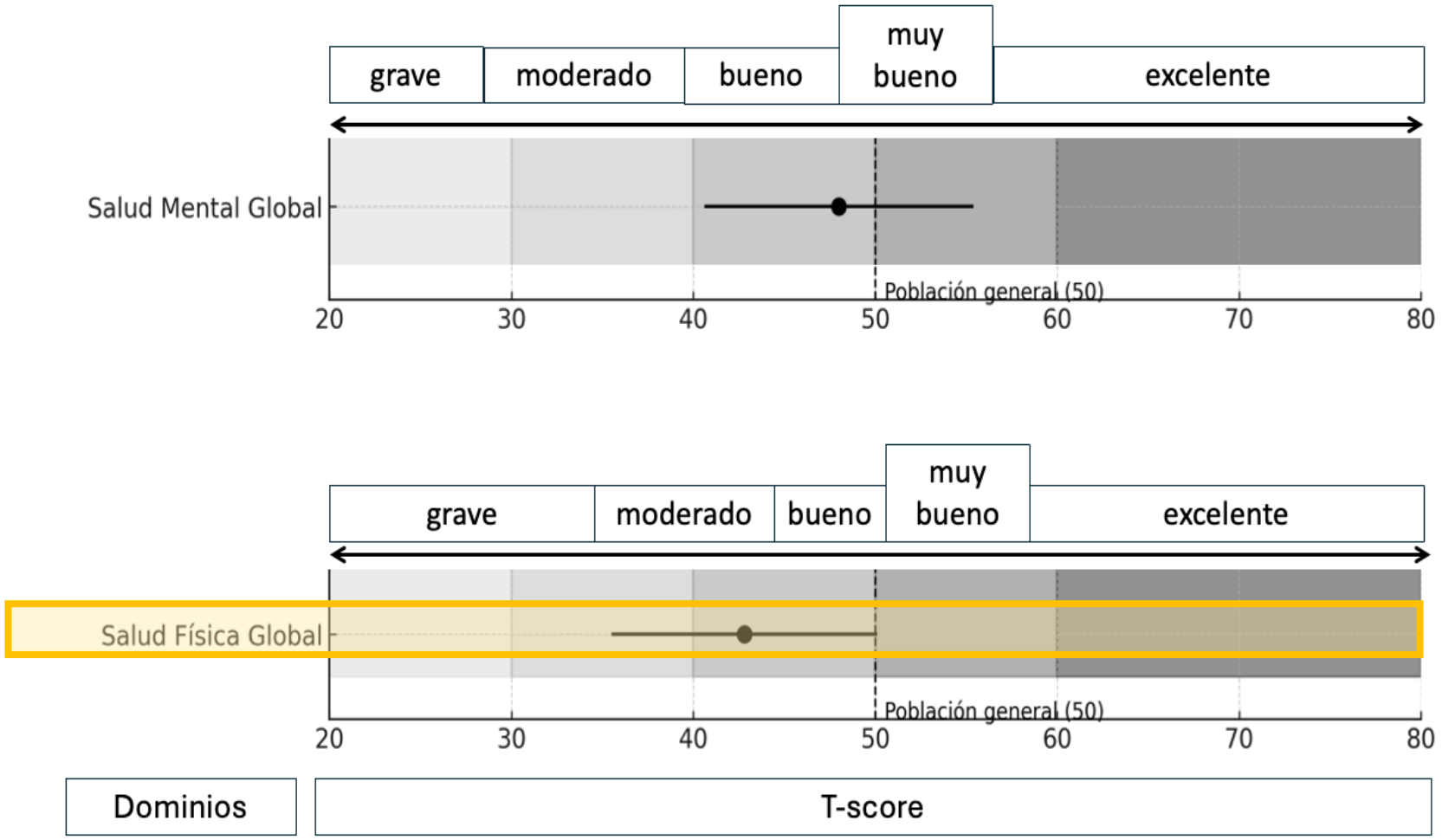
N=99

PROMIS-Global-Health	
Global Physical (media ± ds)	42,8 ± 7,3
Global Mental (media ± ds)	48 ± 7,4
Global Dolor (media ± ds)	3,2 ± 2,3
PROMIS-29	
Interferencia del dolor (media ± ds)	50,2±9
Capacidad en actividades sociales (media ± ds)	53,7±9,1
Función física (media ± ds)	46,1±9,3
Fatiga (media ± ds)	47,1±9,4
Ansiedad/miedo (media ± ds)	50±8,6
Alteración del sueño (media ± ds)	48,4±7,5
Depresión/Tristeza (media ± ds)	48,4±2,8,1
Dolor (media ± ds)	3,3±2,3
Valoración funcional	
Test Barthel (media ± ds)	98,5±6,3
Test Lawton y Brody (media ± ds)	7,4±1,1

Hospital del Mar Barcelona

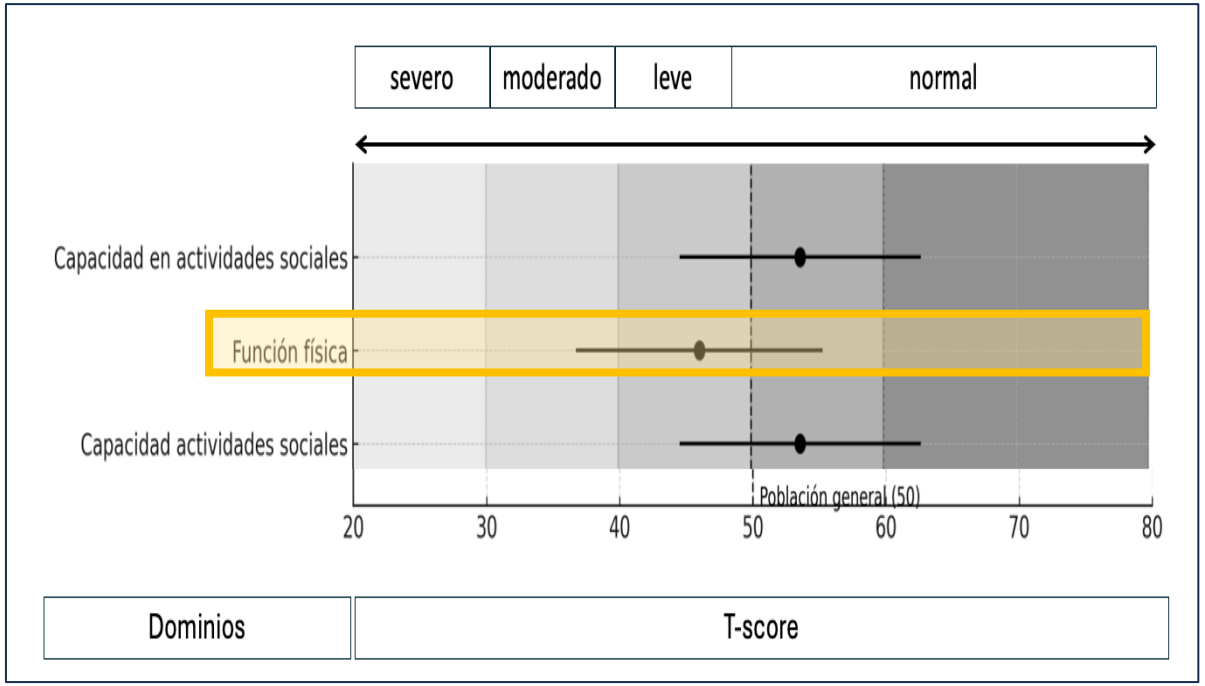
RESULTADOS

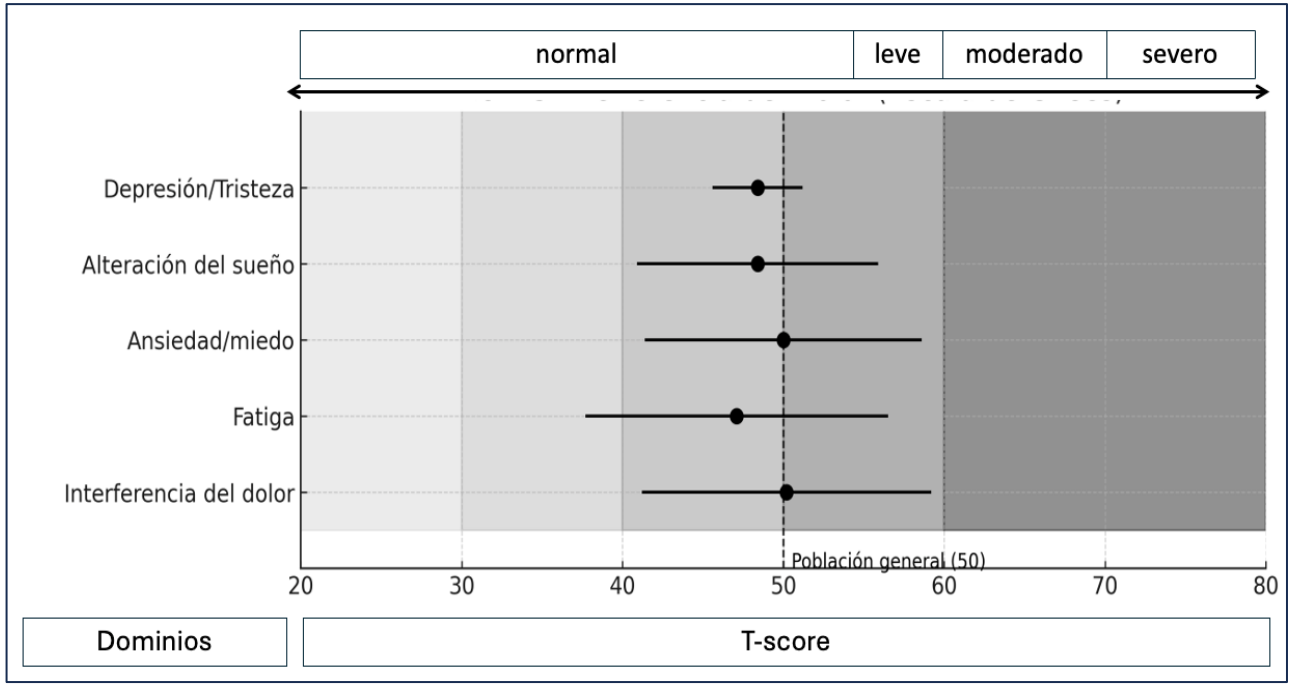
PROMIS-Global-Health®



RESULTADOS

PROMIS-29®





Hospital del Mar
Barcelona

RESULTADOS

Resultados PROMIS

	No Frágiles (n=40)	Frágiles (n=59)	p
PROMIS-Global-Health			
Global Physical (media ± ds)	44,7 ± 6	41,5 ± 1	**0.03**
Global Mental (media ± ds)	48,5 ± 7	47,6 ±7,6	0.5
Global Dolor (media ± ds)	2,8 ± 2	3,4 ± 2,5	0.2
PROMIS-29			
Interferencia del dolor (media ± ds)	49,4±8,6	50,8±9,1	0.3
Capacidad en actividades sociales (media ± ds)	55±8,6	52,7±9,3	0.1
Función física (media ± ds)	48,8±7,6	44,3±10	**0.01**
Fatiga (media ± ds)	45,6±9,2	48,1±9,5	0.2
Ansiedad/miedo (media ± ds)	49,4±9	50,5±8,3	0.4
Alteración del sueño (media ± ds)	48,4±9,2	48,3±6,1	0.9
Depresión/Tristeza (media ± ds)	48,6±9,2	48,4±7,5	0.8
Dolor (media ± ds)	3±2,1	3,4±2,5	0.6
Valoración funcional			
Test Barthel (media ± ds)	99,7± 1,5	97,6±7,9	0.1
Test Lawton y Brody (media ± ds)	7,6±0,9	7,2±1,3	0.1

pital del Mar
elona

CONCLUSIONES

- Los PROMS son una herramienta útil en la consulta de acceso al TR para evaluar la **percepción del estado** de salud y su relación con otras comorbilidades.
- Esto parece especialmente relevante en pacientes frágiles que presentan peor percepción de su **función física**.
- La implementación de PROMs (y PREMs) nos permitirá realizar intervenciones para **mejorar los resultados en salud** de estos pacientes con enfermedad renal.
- Progresar en la **investigación** (ensayos clínicos) que incluya población renal (lista de espera y posTR) en este campo parece prioritario.

Hospital del Mar
Barcelona

¡GRACIAS!

doloredondop@gmail.com

Hospital del Mar
Barcelona