

Descripción general de la clínica

- 500 pacientes pediátricos con implante coclear en seguimiento, de entre 0 y 19 años de edad.
- Incremento de 60 pacientes por año, en su mayoría con implantes cocleares bilaterales.
- Los pacientes reciben un paquete integral de (re)habilitación, que incluye intervención regular de terapia del habla y lenguaje en la clínica, así como manejo audiológico.
- A los pacientes se les ofrecen cinco sesiones de programación en los primeros dos años después de la cirugía, pasando a citas anuales a partir de entonces.

Desafíos de la clínica

- La necesidad de una gestión más eficaz de los recursos, dado que el número de pacientes sigue aumentando, mientras que el número de profesionales clínicos y las instalaciones permanecen sin cambios.
- Mayor demanda de tiempo clínico, debido al incremento de pacientes con requerimientos médicos complejos, malformaciones cocleares y entornos sociales complejos.



Estudio de caso: The Midlands Hearing Implant Programme – Children’s Service, Reino Unido

Optimización del cuidado post-implante coclear en niños mediante Remote Check

Justine Maggs, Principal Clinical Scientist - Audiology*
Sadia Zoolfaqar, Specialist Paediatric Audiologist*
Marette Ambler, Principal Clinical Scientist - Audiology*
Hannah Ager, Principal Speech and Language Therapist*
Kate Hanvey, Head of Department, Principal Speech and Language Therapist*

* en The Midlands Hearing Implant Programme

Descripción general

El Midlands Hearing Implant Programme Children’s Service (MHIPCS) en el Reino Unido atiende a un número cada vez mayor de niños y jóvenes con implantes cocleares (IC), quienes requieren apoyo clínico durante toda su vida para mantener su rendimiento auditivo. El servicio buscaba incrementar la capacidad clínica para pacientes con necesidades más complejas, evaluaciones preimplante y programación de usuarios en las primeras etapas tras la activación, así como para aquellos que requieren atención con mayor urgencia.

En 2018, MHIPCS comenzó a implementar como piloto el Cochlear™ Remote Check, una solución basada en una aplicación que permite a los usuarios de IC completar una evaluación de salud auditiva en el momento y lugar que les resulte conveniente, sin necesidad de acudir a la clínica. Desde entonces, Remote Check ha sido incorporado al flujo clínico habitual del servicio.

Antecedentes

El MHIPCS atiende aproximadamente a 500 niños con implantes cocleares (IC), con edades comprendidas entre 0 y 19 años. Cada año, alrededor de 60 niños adicionales reciben un implante y se incorporan al programa. Una vez implantados, los niños reciben de forma rutinaria cinco sesiones de programación antes de cumplir dos años post-implante. A partir de entonces, son atendidos anualmente hasta que son transferidos al servicio de adultos en el Queen Elizabeth Hospital, generalmente al final del año escolar 11 (16 años).

En el pasado, el servicio se ha enfrentado a varios desafíos para manejar el creciente volumen de pacientes con IC, entre ellos:

- Mayor demanda de citas de programación, debido al incremento de cirugías, en su mayoría bilaterales.
- Número creciente de niños que requieren más tiempo clínico por necesidades médicas altamente complejas, asociadas a prematuridad extrema, trastornos neurológicos, enfermedades mitocondriales, discapacidades profundas de aprendizaje múltiple (PMLD), malformaciones cocleares y también pacientes con entornos sociales complejos.
- 7–10% de la carga de pacientes corresponde a inasistencias, con el riesgo de un peor rendimiento auditivo debido a la falta de seguimiento.
- No está previsto un aumento significativo de personal clínico equivalente a tiempo completo (WTE) en el futuro previsible.
- El personal clínico ha tenido que asumir tareas administrativas de listas de espera debido a la escasez de personal administrativo.

Además, el servicio se ha comprometido a mejorar la equidad en el acceso a la atención, reconociendo que:

- Muchas familias deben ausentarse del trabajo y la escuela para asistir a las citas y pueden incurrir en costes significativos de desplazamiento, incluso viviendo cerca.
- Más del 20% de las familias residen a más de 40 km del servicio, lo que les obliga a realizar viajes de larga distancia.

Como parte de un esfuerzo más amplio para optimizar el seguimiento post-implante, el MHIPCS incorporó Remote Check, con el fin de aumentar la capacidad clínica y, en última instancia, reducir las listas de espera para programación.

Implementación

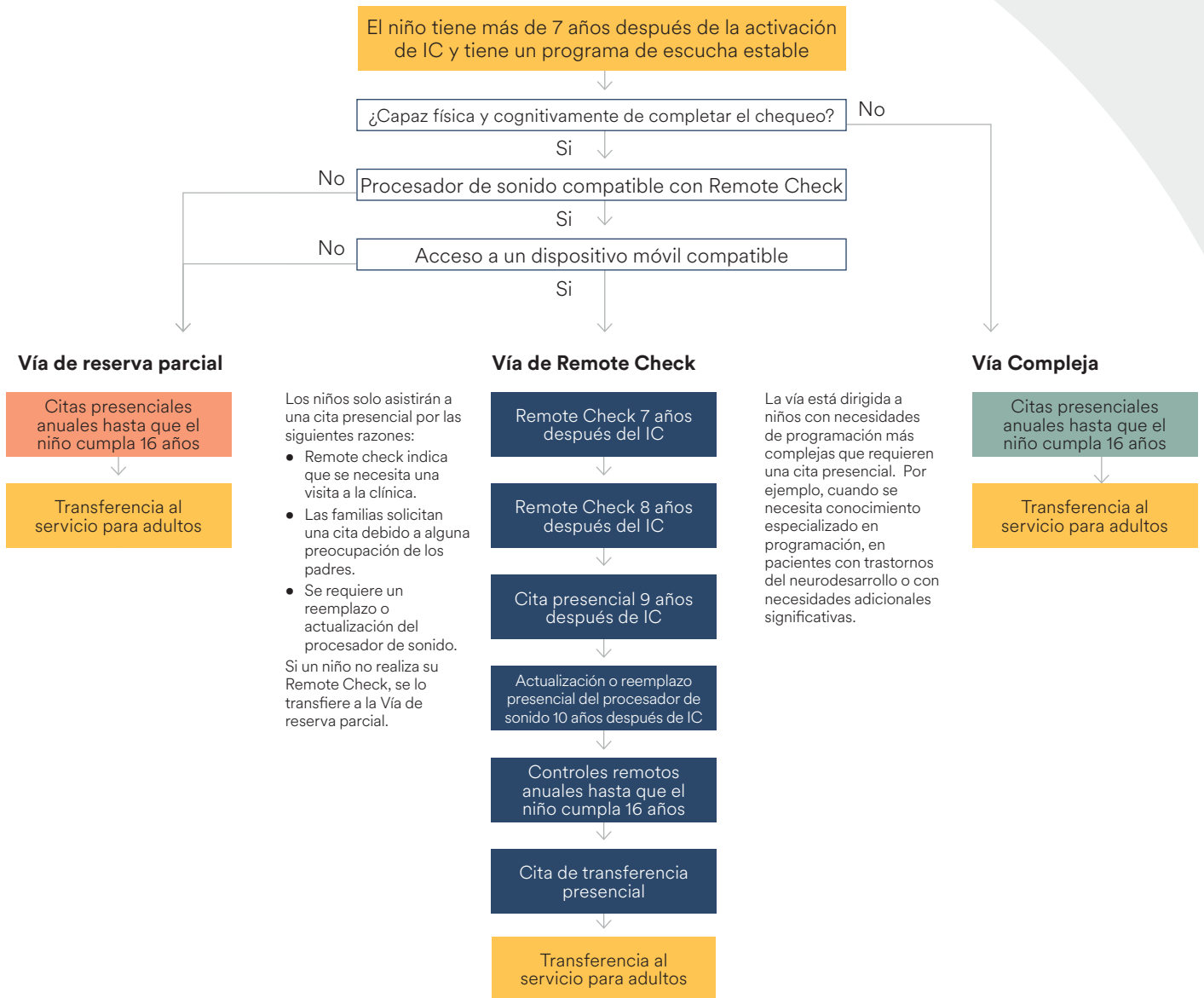
Remote Check se implementó de forma piloto en el MHIPCS en diciembre de 2018. En marzo de 2020, con la llegada de la pandemia de COVID-19, el Remote Check se utilizó como alternativa para aquellos pacientes que no podían acceder a consultas presenciales.

Posteriormente, Remote Check siguió utilizándose en paralelo con las revisiones presenciales hasta que en julio de 2021 quedó firmemente incorporado en las vías clínicas del MHIPCS. Se crearon tres vías clínicas para Remote Check, que se detallan en la Figura 1. Este estudio de caso se centrará únicamente en la vía de Remote Check para usuarios estables a largo plazo. Los usuarios estables se definieron como niños que han estado utilizando sus implantes cocleares durante al menos siete años, con un 22% de los pacientes de esta cohorte cumpliendo este criterio para Remote Check. El periodo de siete años se eligió para reflejar tanto el momento de actualización del procesador de sonido como la edad de los pacientes.

Figura 1: Casos de uso de Remote Check en MHIPCS

Opción de atención primaria para usuarios estables a largo plazo elegibles	Opción de atención combinada durante la fase de activación temprana de IC	Remote Check solicitada
<p>Creación de una vía remota para niños que han tenido su implante durante más de siete años.</p> <p>Los niños son seleccionados para completar la batería completa de pruebas en Remote Check y deben cumplir los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tener un programa de escucha estable.• Estar física y cognitivamente capacitados para completar la prueba por sí mismos.	<p>Realización de pruebas personalizadas para niños recién implantados.</p> <p>Las familias pueden optar por completar una batería de pruebas personalizada en Remote Check para obtener tranquilidad (por ejemplo, sobre el funcionamiento del implante).</p> <p>Además, problemas como un registro de datos deficiente pueden ser detectados precozmente y resueltos.</p>	<p>Monitoreo remoto para niños con menos de siete años de uso del implante. Se ofrece seguimiento remoto para niños que han tenido su implante por menos de siete años, como complemento a las visitas de programación en la clínica.</p> <p>Las familias pueden solicitar un Remote Check para obtener tranquilidad o para determinar si su hijo necesita ser atendido en la clínica.</p>

Figura 2. Vía de atención primaria para usuarios estables elegibles a largo plazo



Vía de Remote Check para usuarios estables y elegibles a largo plazo

Para implementar la vía, se desarrolló un protocolo y se creó una lista de espera de pacientes elegibles, con tiempo asignado. Se destinó tiempo tanto a audiólogos como a personal administrativo para realizar las tareas asociadas a Remote Check.

Inicialmente, el MHIPCS planificó que el Remote Check se alternara con una cita presencial anual para cada paciente; sin embargo, los clínicos encontraron que el Remote Check era sensible para identificar problemas que requerían una revisión de programación. Como resultado, se modificaron los protocolos de la vía clínica y el servicio ahora atiende de forma rutinaria a los niños mediante Remote Check en, en promedio, dos de cada tres revisiones anuales. Los niños con implantes secuenciales son ubicados en una vía diferente (opción de atención combinada durante la fase temprana de activación del IC) hasta que tienen un MAPA estable, momento en el cual regresan a la vía correspondiente según su primer IC.

Dado que las pruebas de rendimiento en clínica (p. ej., pruebas adaptativas de percepción del habla, SPIN adaptativo, localización) se realizan cada tres años en los niños que pueden completarlas, los clínicos se sienten cómodos con la nueva vía. Los niños son vistos en clínica para revisiones de programación si su familia lo solicita por preocupaciones auditivas, el clínico lo considera necesario en base a los resultados de Remote Check, o si corresponde por reemplazo o actualización del procesador.

Durante los primeros siete meses de la implementación de Remote Check en el MHIPCS, 33% de los Remote Checks fueron completados, 42% no fueron completados, 21% no se pudieron completar por problemas técnicos, 4% no pudieron completarse por limitaciones del desarrollo (demasiado pequeños, aunque mayores de siete años). Las causas de no finalización fueron principalmente relacionadas con los pacientes (p. ej: confianza, familiaridad con la tecnología). En cambio, La mayoría de estos pacientes reservaron una cita a través de la Vía de Reserva Parcial.

Impacto en el servicio

El MHIPCS ha utilizado Remote Check para realizar revisiones anuales en niños que han tenido su implante durante más de siete años. También ha resultado útil para realizar controles ad hoc en este mismo grupo de pacientes (y en niños más pequeños que pudieran tener una batería de pruebas personalizada), en situaciones donde existen preocupaciones de que no estén oyendo de manera óptima, para revisar el registro de datos y para determinar si es necesario acudir a la clínica.

Remote Care ha tenido los siguientes impactos en el servicio:



Tiempo clínico liberado para programación compleja y evaluaciones pre-implante

A un audiólogo le toma aproximadamente 20 minutos revisar los resultados de un Remote Check de un niño, en comparación con una cita presencial de programación de 90 minutos. Actualmente, el MHIPCS invita a cinco niños al mes a completar un Remote Check. Si se completaran todos los controles, la revisión de los resultados ocuparía 1 hora y 40 minutos de un audiólogo, en comparación con 7 horas y 30 minutos si los niños fueran vistos en persona. Esto podría liberar potencialmente seis horas de tiempo clínico cada mes, lo cual se traduciría en: cuatro citas adicionales de revisión de IC con un audiólogo, o dos evaluaciones pre-implante con dos audiólogos.



Mejor acceso a la atención

Remote Check ha proporcionado acceso a la atención para aquellas familias que no pueden desplazarse a la clínica o que viven a una distancia significativa de la misma. Además, contribuye a reducir los costes de viaje, lo cual cobra aún mayor relevancia desde que Birmingham lanzó su "Clean Air Zone" en junio de 2021, una iniciativa destinada a desincentivar la entrada de vehículos contaminantes a las zonas urbanas mediante el cobro de tarifas diarias de circulación.¹



Mejora de la satisfacción del paciente

En línea con la tendencia hacia la telesalud, Remote Check ofrece mayor accesibilidad, flexibilidad y comodidad para las familias ocupadas y sus hijos.



Reducción de los tiempos de espera

La vía de Remote Check para usuarios estables a largo plazo (Figura 2) ha permitido reducir los tiempos de espera tanto para las citas rutinarias de programación como para las revisiones anuales.



Impulsando la transformación digital

La reducción del número de citas presenciales está ayudando a la clínica a cumplir con los objetivos del National Health Service (NHS) en cuanto a la prestación de servicios mediante telemedicina, a reducir la huella de carbono del NHS y a preparar a los niños y sus familias para futuras plataformas de telesalud.

Puede que algunas familias muestren inicialmente cierta reticencia, especialmente aquellas con una relación de larga duración con la clínica, para transicionar a Remote Check, ya que podrían sentir que están recibiendo un servicio menos óptimo. Para apoyar a las familias, el servicio ofrece una cita presencial adicional con un audiólogo para ayudarles a completar su primer Remote Check. El MHIPCS también garantiza que cada familia reciba una feedback personalizada sobre el Remote Check de su hijo y esté plenamente informada de los siguientes pasos en su plan de cuidados. Existe además la opción de que el niño se incorpore al itinerario de Partial Booking (presencial) y posteriormente pueda volver a integrarse en la vía de Remote Check en cualquier momento. Sin embargo, la experiencia del MHIPCS ha demostrado que todas las familias que han utilizado Remote Check han quedado satisfechas con el servicio y continúan empleándolo.

En los primeros siete meses del despliegue de Remote Check en el MHIPCS, más de un tercio de las familias eligieron ser usuarias tempranas y, en 2021, la adopción de Remote Check había superado el 50%. Los cambios transformacionales requieren tiempo para consolidarse en la cultura del equipo.

Actualmente, los clínicos confían en la vía de Remote Check, que dejará de ser opcional. Se anticipa un aumento significativo en el número de usuarios de Remote Check a medida que las familias adopten la atención digital como la nueva normalidad.

Conclusión

Al digitalizar las citas anuales de implante coclear (IC) y las revisiones ad hoc, Remote Check ha permitido al MHIPCS mejorar la eficiencia del servicio, manteniendo al mismo tiempo altos niveles de satisfacción y calidad de la atención, según el feedback de los pacientes.

Los niños pueden moverse sin dificultad entre las vías de Remote Check y Partial Booking, lo que optimiza el itinerario post-implante coclear. Remote Check ha permitido al MHIPCS mantener su modelo de atención centrado en la familia y ampliar la oferta de telesalud para las familias. El uso de Remote Check en el MHIPCS sigue evolucionando y se convertirá en una parte integral de la vía de atención para niños de siete años en adelante con un programa de escucha estable.

1. Birmingham City Council. Clean Air Zone timing and charges. https://www.birmingham.gov.uk/info/20076/pollution/1763/a_clean_air_zone_for_birmingham/4. [Online] 2021. [Cited: 15 December 2021.] Este material está destinado a profesionales de la salud. Si es un consumidor, consulte a su profesional de la salud sobre los tratamientos para la pérdida auditiva. Los resultados pueden variar, y su profesional de la salud auditiva te aconsejará sobre los factores que podrían afectar tu resultado. Always read the instructions for use. No todos los productos están disponibles en todos los países. Póngase en contacto con su representante local de Cochlear para obtener información sobre el producto.

Cochlear, Hear now. And always, Nucleus, Kanso, Baha, Osia, el logotipo elíptico y las marcas que llevan un símbolo ® o ™ son marcas comerciales o marcas registradas del grupo de empresas Cochlear (a menos que se indique lo contrario).

© Cochlear Limited 2022. D2420937 RemoteCheck_CaseStudy-MHIP ES-LA LATAM