

# Global Trials Focus

Julio 2022

El equipo de ISN-ACT (Advancing Clinical Trials) presenta este resumen mensual de ensayos aleatorizados en nefrología. Los ensayos se seleccionan no solo por su impacto, sino también para mostrar la diversidad de investigaciones producidas por la comunidad nefrológica mundial. Cada ensayo se revisa en contexto y tiene una evaluación del riesgo de sesgo. Esperamos impulsar la mejora en la calidad de los ensayos y promover una mayor participación en ensayos clínicos.

## Clave de evaluación del riesgo de sesgo

-  generación de secuencia aleatoria
-  ocultar la asignación
-  cegar a los sujetos del estudio/personal del estudio
-  cegar la evaluación de resultados
-  datos de desenlaces completos
-  reporte de desenlaces completos
-  no otros sesgos presentes en el estudio

-  Alto riesgo
-  Riesgo incierto/no indicado
-  Bajo riesgo

¿Quiere realizar tu propio ensayo clínico? Busca el Kit de Herramientas para hacer ensayos clínicos ISN-ACT en [www.theisn.org/isn-act-toolkit](http://www.theisn.org/isn-act-toolkit)

¿Le gustaría escribir sus propias reseñas?  
Únete al equipo de GTF  
Contáctanos a [research@theisn.org](mailto:research@theisn.org)

¿Estás de acuerdo con nuestro ensayo clínico del mes? ¡Dinos qué piensas!  
**@ISNeducación**



## ENSAYO CLINICO DEL MES

ISN Academy: [Hemodiálisis](#)

**El programa de ejercicios de realidad virtual no inmersivo intradiálisis mejora la función física, pero ¿está el "logro desbloqueado"?**

Un programa de ejercicios de realidad virtual no inmersiva intradiálisis: un ensayo controlado aleatorio cruzado  
[Martínez-Olmos et al. Trasplante Nephrol Dial \(2022\).](#)

Revisado por Dr Anastasiia Zykova

Traducido por Dr Rolando Claure-Del Granado



**Resumen:** Cincuenta y seis pacientes en hemodiálisis fueron aleatorizados para participar en este ensayo cruzado, que investiga la influencia de un programa de ejercicios de realidad virtual (VR) en la función física. La intervención consistió en un cronograma de sesiones de realidad virtual jugando a "Treasure Hunt", un videojuego adaptado donde el jugador debe usar sus extremidades inferiores para tratar de atrapar objetos y evitar obstáculos, rastreados por una cámara de captura de movimiento. El juego no es inmersivo, lo que significa que los jugadores ven la pantalla de una computadora en lugar de usar auriculares. Las sesiones se llevaron a cabo durante las sesiones de HD tres veces por semana y consistieron en un calentamiento, 1-6 series del juego de 3-6 minutos de duración (aumentando progresivamente hasta un total de 40 minutos) y un enfriamiento, supervisado por un fisioterapeuta. Los participantes fueron asignados al azar a la intervención o atención habitual durante 12 semanas, antes de pasar a otro período de 12 semanas. Al final del ensayo, se habían analizado 33 pacientes, el abandono del estudio del resto de pacientes se debió principalmente a la disminución de la participación en las pruebas de evaluación. La intervención dio como resultado una mejora de 0,14 m/s en la velocidad de marcha de 4 minutos en comparación con el período de control. También hubo mejoras en una variedad de medidas secundarias, incluida la prueba de sentarse a pararse-10 (5,8 segundos más rápido) y la prueba de caminata de 6 minutos (85,2 min. más). La

adherencia global a las sesiones de RV fue del 74,4%, aunque fue notablemente inferior en los que esperaron 12 semanas antes de iniciar la intervención. No hubo eventos adversos durante las sesiones de HD relacionados con el programa de RV.

**Comentarios:** Los beneficios del ejercicio regular entre los pacientes de diálisis son claros, pero el logro de este objetivo se ve impedido por una variedad de factores del paciente (como la falta de tiempo, falta de motivación o co-morbididades que reducen la capacidad de ejercicio) y factores del sistema de atención médica (como la necesidad de más fisioterapeutas y fisiólogos del ejercicio, clases de ejercicio en grupo y equipo). La idea de hacer que la actividad física sea más entretenida y atractiva es prometedora, aunque es posible que los centros clínicos no puedan proporcionar pantallas de computadora y cámaras de captura de movimiento a muchos pacientes, y aún puede ser necesaria la supervisión de un fisioterapeuta. Se necesitan estudios de implementación a mayor escala antes de que pueda adoptarse ampliamente, con la simplificación de la evaluación de resultados para mejorar la retención de participantes y la evaluación de la necesidad de supervisión. Sin embargo, este enfoque innovador es un descubrimiento emocionante en la "búsqueda del tesoro" de intervenciones que pueden mejorar los hábitos de ejercicio de los pacientes.

---

Editado por Daniel O'Hara, Michele Provenzano y Anastasiia Zykova