

Original

Posibilidades de las aplicaciones móviles para el abordaje de la obesidad según los profesionales



Alicia Aguilar-Martínez, Elena Tort, F. Xavier Medina y Francesc Saigí-Rubió*

Departamento de Ciencias de la Salud, Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 7 de mayo de 2015

Aceptado el 31 de julio de 2015

On-line el 18 de septiembre de 2015

Palabras clave:

Obesidad
Pérdida de peso
Teléfonos móviles
Telemedicina

R E S U M E N

Introducción: Ante el creciente aumento y la relevancia que han adquirido las aplicaciones para teléfonos móviles (App) en el ámbito de la salud, el objetivo de este trabajo es conocer la visión de los profesionales que se dedican al tratamiento de la obesidad sobre las necesidades y carencias actuales con las que se encuentran, su predisposición al uso de dichas aplicaciones y las funcionalidades que creen que debería tener una aplicación de móvil para el tratamiento de la obesidad.

Métodos: Estudio cualitativo realizado mediante entrevistas semiestructuradas a expertos que se dedican al tratamiento de la obesidad.

Resultados: Las App fueron consideradas como herramientas que podrían ser útiles para interactuar o tratar con los pacientes. No obstante, la predisposición a usarlas contrasta con la realidad actual, cuando su uso es todavía limitado. Los profesionales consideraron que las App podrían suplir en parte la carencia de contacto diario entre paciente y profesional, y permitirían aumentar la interacción con los pacientes, consiguiendo resultados más favorables en el control del peso, en especial en la mejora de la adherencia y en la motivación. En lo que respecta a funcionalidades y requisitos de las App, los registros de peso, de actividad física y de consumo de alimentos fueron destacados como los factores principales a incluir.

Conclusiones: La incorporación de App al tratamiento habitual del sobrepeso y la obesidad requiere todavía una mayor definición de sus funcionalidades, así como del rol del profesional y su participación, tanto en el proceso de su diseño como durante la supervisión del tratamiento.

© 2015 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Possibilities of mobile applications for managing obesity according to professionals

A B S T R A C T

Introduction: Given the increasing use and importance of mobile telephone applications (apps) in the health setting, this study aimed to ascertain the views of health professionals involved in the treatment of obesity about their current needs and gaps in their requirements, their willingness to use mobile apps, and the features these devices should have for the treatment of obesity.

Methods: A qualitative study was conducted through semi-structured interviews with experts treating obesity.

Results: The experts believed that apps could be useful to interact or deal with patients. However, their willingness to use apps contrasts with the current limited use of these devices. Practitioners felt that apps could partly compensate for the lack of daily contact between patients and professionals and could increase interaction with patients, achieving more favourable weight control results, especially with regard to improved adherence and motivation. In terms of the functionality and requirements of such apps, the main elements to be included were records of weight, physical activity and food consumption.

Conclusions: Adding apps to the existing treatment of overweight and obesity still requires further definition of its functions. Additionally, further investigation is needed into both the role and involvement of professionals in the design process and during treatment.

© 2015 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Keywords:

Obesity
Weight loss
Cell phones
Telemedicine

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: fsaigi@uoc.edu, fsaigi@gmail.com (F. Saigí-Rubió).

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud, una alimentación poco saludable y la falta de actividad física son las causas principales de las enfermedades no transmisibles más importantes, y contribuyen sustancialmente a la carga mundial de morbilidad, mortalidad y discapacidad. En el caso de la obesidad, nos enfrentamos a una afección que hoy en día ha llegado a ser considerada como una epidemia y que causa cada año la muerte de 2,8 millones de personas, además de constituir un factor de riesgo para otras patologías crónicas como la diabetes mellitus tipo 2, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer^{1,2}.

Hoy en día se dispone de tratamientos nutricionales, farmacológicos y quirúrgicos que pueden llegar a producir pérdidas de peso controladas que reporten beneficios para la salud del individuo². Sin embargo, la práctica clínica y la investigación han hecho evidentes las importantes limitaciones de los tratamientos tradicionales, relacionadas con la accesibilidad, el coste, la adherencia y la eficacia a largo plazo^{3,4}.

Estas cuestiones ponen de manifiesto la necesidad de buscar nuevos enfoques efectivos a largo plazo, que sean económicamente viables y que puedan alcanzar a una población amplia de individuos, con el fin de comprometerlos e involucrarlos durante un periodo de tiempo prolongado.

En este sentido, las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) podrían constituir un método prometedor y plantearse como una alternativa a los tratamientos tradicionales para reducir costes económicos, disminuir el tiempo entre visitas y mejorar la adherencia, tal como se desprende de algunos trabajos^{5,6}.

La comunicación mediante las TIC (correo electrónico, *chat*, web 2.0, aplicaciones para teléfonos móviles. . .) permite además interactividad, importante atributo para la promoción de la salud⁷, y parece tener más influencia sobre los factores de control psicológicos, la autoeficacia y la motivación en relación a la salud que la comunicación suministrada por los medios tradicionales⁸.

En el desarrollo de nuevas tecnologías, son las aplicaciones para teléfonos inteligentes (App) las que están adquiriendo una mayor relevancia. En España, el 49% de la población dispone de un *smartphone*, y se da el hecho de que el 80% de los usuarios no se separa de él a la hora de comer. Un tercio de los usuarios de *smartphones* lo han usado para buscar información sobre salud, y casi el 20% tienen como mínimo una App de salud^{9,10}. El número de publicaciones científicas sobre las posibilidades de uso de las App para el autocuidado crecen también a buen ritmo^{11,12}. Su facilidad de manejo, su ubicuidad y las posibilidades de acceso y control personal de datos, junto a las posibilidades de interacción que ofrecen, son aspectos muy importantes que deben considerarse y alinearse con las nuevas estrategias en salud, que buscan empoderar al paciente implicándolo en el cuidado de su salud, lo cual es especialmente necesario, además, en la situación actual de insuficiencia de recursos¹³.

Entre las diversas App relacionadas con la salud, abundan aquellas que se dedican al control del peso, siendo además las más demandadas¹⁴. No obstante, diferentes estudios muestran que su validez y calidad tienen todavía mucho margen de mejora, puesto que en la mayoría de los casos incorporan sólo información nutricional sin posibilidad de realizar registros ni interactuar con profesionales^{14,15}. Algunos estudios han sugerido que si los usuarios finales (pacientes y profesionales) intervienen en su diseño, el resultado en el uso de estas aplicaciones puede ser más adecuado¹⁶. Sin embargo, todavía se precisa evidencia científica sobre las características y funcionalidades de este tipo de aplicaciones para garantizar una pérdida de peso de manera fiable y eficaz.

El objetivo de este trabajo es conocer la visión de los profesionales que se dedican al tratamiento de la obesidad sobre las necesidades y carencias actuales con las que se encuentran, su predisposición al uso de aplicaciones móviles y cuáles creen que serían

Tabla 1

Guión genérico de las entrevistas

<p>¿Qué dificultades cree que tienen los pacientes para el tratamiento que les prescriben?</p> <p>¿Qué limitaciones tiene actualmente en cuanto al seguimiento y el tratamiento de sus pacientes?</p> <p>¿Es usted partidario/a del uso de las TIC para la actividad asistencial?</p> <p>¿Y de su uso por parte del paciente?</p> <p>¿Qué uso hace actualmente de la tecnología, tanto personal como laboral?</p> <p>¿Qué opina sobre el uso de App para el abordaje de la obesidad?</p> <p>¿Qué funciones cree que debería tener una App para el abordaje de la obesidad?</p> <p>¿Qué requisitos le exigiría?</p>
--

las funcionalidades y requisitos que tendría que tener una App para el tratamiento de la obesidad.

Método

Se realizó un estudio cualitativo a partir de entrevistas abiertas semiestructuradas, llevadas a cabo por un solo entrevistador, de manera individual a varios expertos de diferentes disciplinas, con el objetivo de recoger su experiencia, percepciones y opiniones sobre el uso de aplicaciones móviles para el tratamiento de la obesidad. No se incluyó, no obstante, la valoración de App específicas sobre ejercicio físico ni información nutricional general.

La complejidad que caracteriza a los actuales sistemas de salud, el flujo de los procesos asistenciales donde intervienen diferentes actores, la introducción de nuevas tecnologías y, en definitiva, el cambio permanente junto con la necesidad de conocer cómo se desarrollan estos cambios, nos hizo optar por una metodología de investigación cualitativa, ya que resultaba adecuada para entender situaciones, interpretar fenómenos y desarrollar conceptos en su contexto natural, poniendo énfasis en el significado, la experiencia y las opiniones los participantes¹⁷.

Se definió el desarrollo del estudio a partir de informantes clave, definido como un profesional accesible en primera opción que participara o hubiera participado directamente y de forma activa en el tratamiento del sobrepeso y la obesidad, y que estuviera en disposición de ofrecer su experiencia, su opinión y su conocimiento para el objeto de estudio. Igualmente, se limitó el ámbito de nuestra experiencia a la comunidad autónoma de Cataluña, por razones de accesibilidad y de control de la muestra. La [tabla 1](#) incluye un guión de la entrevista.

La selección de los informantes siguió la técnica del muestreo intencional¹⁸ en cadena, también conocido como «bola de nieve», con el fin de recoger la máxima variabilidad en el perfil profesional, al ser el tratamiento del sobrepeso y la obesidad una patología que requiere de un abordaje multidisciplinario¹⁹. Se confeccionó una propuesta inicial de informantes clave y se procedió después a contactar con las personas incluidas en ella, exponiéndoles el objetivo de la investigación, solicitando su colaboración y, a su vez, la recomendación de otros especialistas a quienes acudir, los cuales permitieron ampliar y mejorar la interpretación de los resultados y, de nuevo, nos condujeron a otros profesionales. Las entrevistas se dieron por finalizadas en el momento en que se consideró saturada la información referente a las categorías aparecidas en el proceso de análisis.

Se pusieron en marcha todos los procedimientos para proteger la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes. Tras disponer del consentimiento informado oportuno, las entrevistas se grabaron y la transcripción fue enviada posteriormente al informante para su revisión y corrección. A partir de una transcripción literal del contenido de las entrevistas (*verbatim*: reproducción exacta de las frases desde una fuente a otra) se llevó a cabo un análisis de textos de forma inductiva segmentando por criterios temáticos, de modo que el texto quedara reducido en función

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1073083>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1073083>

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