



Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ORIGINAL

Valoración de dos aplicaciones para la autogestión de la medicación en pacientes mayores. Estudio cualitativo



I. Carrillo^{a,*}, M. Guilabert^a, V. Pérez-Jover^a y J.J. Mira^{a,b,c}

^a Universidad Miguel Hernández, Elche, Alicante, España

^b Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant, Conselleria de Sanitat, Alicante, España

^c Red de Investigación en Servicios de Salud En Enfermedades Crónicas (REDISSEC), España

Recibido el 12 de noviembre de 2014; aceptado el 24 de febrero de 2015

Disponible en Internet el 3 de abril de 2015

PALABRAS CLAVE

Errores de
medicación;
Aplicaciones móviles;
Seguridad
del paciente

Resumen

Introducción: El envejecimiento de la población y el creciente uso de las tecnologías son dos realidades de la sociedad actual. El desarrollo de utilidades de apoyo a la autogestión de la medicación para ancianos polimedicados puede contribuir a incrementar su seguridad.

Objetivo: Conocer el modo en que pacientes polimedicados de 64 años o más se organizan a la hora de tomar su medicación, y la valoración que realizan de la utilidad de dos aplicaciones de apoyo a esta acción, analizando específicamente sistemas de gestión, errores de medicación y aspectos positivos y por mejorar de cada uno de los desarrollos presentados.

Pacientes y métodos: Se llevaron a cabo 7 grupos focales, con participación de 59 pacientes procedentes de asociaciones y centros de salud. En ellos se les mostraron las aplicaciones, se les animó a utilizarlas y se les realizaron una serie de preguntas sobre su estado de salud, el modo en que gestionaban su medicación y la valoración de las aplicaciones.

Resultados: La mayoría de los participantes afirmaron utilizar diferentes estrategias de memoria para tomar correctamente su medicación y valoraron positivamente las aplicaciones, aunque algunos de ellos mostraron resistencia a utilizarlas en su rutina diaria. La interfaz sencilla y la facilidad de uso fueron las características de las aplicaciones más apreciadas por los pacientes.

Conclusiones: Es posible fomentar entre pacientes mayores el uso de herramientas tecnológicas de apoyo a la administración de la medicación, con el propósito de reducir los errores e incrementar la seguridad de los usuarios. A la hora de diseñar aplicaciones de salud es necesario tener en cuenta las preferencias de aquellos a quienes se dirigen.

© 2014 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: icarrillo@umh.es (I. Carrillo).

KEYWORDS

Medication errors;
Mobile applications;
Patient safety

Assessment of two applications of medication self-management in older patients. Qualitative study**Abstract**

Introduction: The aging population and the growing use of technology are two realities of modern society. Developing tools to support medication self-management to polymedicated elderly may contribute to increase their safety.

Objective: To know how patients polymedicated and older than 64 years manage dose their medication and assessment the utility of two medication self-management applications, specifically analyzing management systems, medication errors and positive and improvable aspects of each of the tools presented.

Patients and methods: Seven focal groups with 59 patients from associations and health departments were conducted. In such meetings, they received the applications and they were encouraged to use it. Then, a several group questions were asked them about their health status, how they managed their medication and their assessment about the applications.

Results: Most participants reported to use memory strategies to take correctly their medication. They assessed positively the applications although some of them showed resistance to incorporate it in their daily routine. The simple interface and ease of use were the characteristics of the applications most appreciated by patients.

Conclusions: Is possible to foster among elderly patients the use of technological tools to support the proper administration of medications with purpose is to decrease errors and increase safety. When designing health applications is necessary to take into account the preferences of those who are targeted.

© 2014 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En España se está viviendo un aumento progresivo del porcentaje de la población mayor de 64 años, habiendo alcanzando un valor del 17,6% del total de la población a mediados del año 2012¹.

Se ha evidenciado una mayor presencia de enfermedades crónicas a partir de los 64 años, siendo la media de entre 2,8, y 3,2², y las más frecuentes: la hipertensión arterial, los dolores lumbares y cervicales, la diabetes y la obesidad^{3,4}. También se observa un incremento en el consumo de medicamentos con la edad, de forma que cerca del 90% de las personas mayores consume algún tipo de fármaco³. Según diversos estudios españoles la prevalencia de la polimedición en pacientes mayores de 64 años oscila entre el 33,8 y el 37,8%⁵⁻⁷.

Por otra parte, la suma de algunas de estas características (cronicidad, comorbilidad y polimedición) con otros factores (déficits sensoriales y cognitivos) que con frecuencia están más presentes en la población mayor de 64 años podría explicar la mayor probabilidad de que se produzcan errores que pongan en riesgo la seguridad de estos pacientes⁸.

Estudios sobre la frecuencia y tipología de los eventos adversos ponen de manifiesto que parte importante de estos están relacionados con la medicación^{4,9,10}. Son pocos los trabajos dedicados a investigar la frecuencia de los errores que los propios pacientes cometen en la autoadministración de la medicación. Mira et al.¹¹ encontraron que el 19,3% de una muestra de pacientes atendidos en atención primaria refirió haber cometido errores relacionados con la medicación

(14% olvidar las indicaciones del médico, 11% olvidar tomar la medicación y 6% confundir los comprimidos).

En esta misma línea aparece el problema de la baja adherencia, siendo el cumplimiento terapéutico en pacientes polimeditados mayores de 65 años del 51,7%¹². Entre las posibles causas de la no adherencia terapéutica en esta población se incluyen la polimedición y la falta de información¹³. No obstante, algunos pacientes refieren utilizar trucos de memoria, como asociar la toma de la medicación a las comidas, anotar en la caja del fármaco la posología o poner en el frigorífico la hoja de prescripciones médicas, y otros sistemas de recuerdo como pastilleros o recipientes de clasificación de la medicación¹⁴.

Los avances tecnológicos representan, en la actualidad, una nueva vía para el abordaje de la baja adherencia¹⁵. Además las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ayudan a reducir los errores en la autogestión de la medicación, contribuyendo así a incrementar la seguridad del paciente¹⁶.

Diversos estudios muestran una buena aceptación, por parte de esta población, de desarrollos tecnológicos dirigidos a apoyar la gestión de la propia salud como sistemas de teleconferencia que facilitan la comunicación profesional sanitario-paciente¹⁷, aplicaciones informáticas¹⁸ y sistemas de mensajería bidireccional¹⁹.

Las propuestas más recientes consisten en sistemas de alerta médica basados en mensajes de voz²⁰ y sistemas que utilizan *Quick Response code* ([QR], códigos bidimensionales que permiten almacenar información en una matriz de puntos) e integran diferentes niveles tecnológicos, entre ellos la nube y el teléfono móvil²¹.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1090939>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1090939>

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