



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Explicaciones al no uso de audífonos en un grupo de adultos mayores de Santiago de Chile. Un estudio cualitativo



María Guerra-Zúñiga<sup>a,b,\*</sup>, Felipe Cardemil-Morales<sup>b,c</sup>,  
Nicolás Albertz-Arévalo<sup>b</sup> y Maritza Rahal-Espejo<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Universidad Diego Portales, Santiago, Chile

<sup>b</sup> Doctorado en Salud Pública, Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Santiago, Chile

<sup>c</sup> Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago, Chile

Recibido el 14 de marzo de 2013; aceptado el 20 de septiembre de 2013

Disponible en Internet el 15 de diciembre de 2013

### PALABRAS CLAVE

Presbiacusia;  
Adherencia;  
Audífonos;  
Métodos cualitativos

### Resumen

**Introducción:** La hipoacusia es un trastorno que afecta a la comunicación e inserción social, aumentando su frecuencia a mayor edad. Las garantías explícitas en salud (GES) han ubicado a la hipoacusia del adulto mayor de 65 años como una prioridad sanitaria en Chile, garantizándoles la entrega de audífonos a aquellos que lo requieren. Sin embargo, se ha visto que la adherencia a su uso se ve mermada por diversas razones.

**Métodos:** Estudio cualitativo para conocer los elementos relacionados a la adherencia del uso de audífonos. Se realizó entrevistas individuales y grupos focales desde junio a septiembre de 2012, en un Servicio de Otorrinolaringología de un hospital en Santiago, Chile.

**Resultados:** Para los pacientes, el uso de audífonos ha resultado positivo, percibiendo una mejora en su relación con el entorno, siendo relevantes la severidad de la hipoacusia y la vida social del mismo. Para los otorrinolaringólogos y los fonoaudiólogos destaca la baja percepción de necesidad de ayuda auditiva por parte de los pacientes. Se genera una discordancia entre expectativas y realidad de adaptación del paciente. Además se identifica como factor relevante la falta de un programa de rehabilitación.

**Conclusiones:** Los elementos que influyen en la adherencia se asocian a 3 grupos: factores de los usuarios, factores audiológicos y factores dependientes del programa de salud. Los más relevantes desde la perspectiva de usuarios serían, el miedo a la incorrecta manipulación; desde los otorrinolaringólogos, la percepción sociocultural del usuario de audífono como discapacitado, y desde los fonoaudiólogos, la inadecuada adaptación protésica y la falta de un programa de rehabilitación adecuado.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mariaguerra@med.uchile.cl](mailto:mariaguerra@med.uchile.cl) (M. Guerra-Zúñiga).

**KEYWORDS**

Presbycusis;  
Adhesion;  
Hearing aids;  
Qualitative methods

**Explanations for the non-use of hearing aids in a group of older adults. A qualitative study****Abstract**

*Introduction:* Hearing loss is a condition that affects communication and social insertion, increasing in frequency with increasing age. Explicit Health Guarantees (GES) have placed hearing loss in adults over 65 years old as a health priority in Chile, guaranteeing access to hearing aids to those who need it. However, it has been seen that adherence to their use is hampered by several factors.

*Methods:* This was a qualitative study to find items related to the adherence to use of hearing aids. We performed individual and focus group interviews in the Department of Otolaryngology at a hospital in Santiago (Chile) from June to September 2012.

*Results:* Using hearing aids was positive for patients, perceiving an improvement in their relationship with the environment. The severity of hearing loss and the patient's own social life was relevant. For otolaryngologists and audiologists the study highlights the low patient perception of the need for hearing help. Discordance between expectations and the reality of patient adaptation is generated. Another relevant factor identified was the lack of a rehabilitation programme.

*Conclusions:* The elements that influence adherence are associated with 3 groups: patient factors, audiological factors and factors dependent on the health programme. The most important, from the perspective of patients, would be the fear of improper handling; for otolaryngologists, the socio-cultural perception of the hearing aid user as a disabled individual; for audiologists, inadequate prosthetic fitting and the lack of an appropriate rehabilitation program.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La hipoacusia o disminución de la percepción auditiva es un trastorno sensorial que afecta a la comunicación, la inserción social y la integración de las personas en todos los grupos de edad, aumentando su prevalencia a medida que se alarga la expectativa de vida de la población. En cifras, se estima que entre el 30 y el 46% de la población adulta mayor presenta esta condición<sup>1</sup>. Este porcentaje aumenta conforme se avanza en edad, llegando casi al 50% en personas de 60 años, a 60% en los de 70 años, y a 90% a los 80 años<sup>2</sup>. En Chile, según la primera Encuesta Nacional de Salud (ENS) del año 2003, la prevalencia era del 48,5% en la población general desde los 15 años, cifra que llega a cerca del 90% en grupos de pacientes mayores de 80 años<sup>3</sup>.

Según con las garantías explícitas en salud (GES), programa nacional de aseguramiento de prestaciones de salud en Chile, la hipoacusia en personas de 65 años o más es una prioridad. Frente a toda sospecha de hipoacusia en adultos mayores, deben ser derivados para una evaluación otorrinolaringológica y audiométrica, a fin de determinar si existe o no un eventual beneficio de entrega de audífonos, y se les garantiza la entrega de este en caso de requerirlo<sup>4</sup>.

Existen estudios que dan cuenta de la implementación del audífono según el programa GES; sin embargo, por diversos motivos, estos no son utilizados como corresponden o bien no se utilizan<sup>5,6</sup>. Según la misma ENS 2003, la adherencia al uso de audífonos alcanzaría solo al 53%, aunque la metodología para conocer esta cifra se basó en preguntas generales sobre audición, en el contexto de salud general que abordaba dicha encuesta. De esta forma, la falta de adherencia al uso de audífonos sugiere que los objetivos planteados por el programa no se estarían cumpliendo, pese a los costos en

inversión e implementación de las ortesis auditivas, que de manera sostenida se siguen efectuando.

Los elementos que explicarían la poca adherencia a los audífonos son diversos. Al respecto, una gran cantidad de trabajos han identificado algunos de ellos, siendo agrupados en 3 áreas: factores relacionados con el paciente, factores propios de la enfermedad (hipoacusia), y factores generados por el equipo de salud que atiende a estos pacientes<sup>3,4</sup>. Dentro de los factores asociados al paciente, encontramos la actitud previa hacia el uso de audífono, la actitud hacia la propia pérdida auditiva, los rasgos de personalidad específicos, las expectativas de mejoría y la experiencia previa con su uso. También se asocian al paciente factores como: motivación que impulsa al paciente a buscar asistencia auditiva, presencia concomitante de otros impedimentos físicos con repercusión en actividades de la vida diaria, situación laboral y nivel socioeconómico. Se cree que la edad, género o lugar de residencia (casa vs. asilos de ancianos) también podrían tener algún grado de asociación<sup>6</sup>.

Entre los factores asociados al equipo de salud, toma relevancia la implementación de distintos tipos de consejería y educación hacia el paciente respecto al uso del audífono en la etapa pre y postindicación del mismo, sugiriéndose la existencia de un efecto beneficioso en la adherencia a su uso. La utilización concomitante de medicamentos por parte del paciente, sugirieron una relación negativa con la adherencia, pero existe poca información disponible. Por otra parte, en cuanto a la apariencia del audífono, esta no pareciera influir en la adherencia a su uso<sup>7</sup>. Finalmente, entre los factores propios de la hipoacusia, la mayor autopercepción de hipoacusia tras el inicio de uso de audífonos<sup>8,9</sup>, así como la severidad de esta reflejada en el nivel de limitación de actividades de la vida diaria han facilitado una mayor adherencia al uso de audífonos<sup>9</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4101972>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4101972>

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