



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



ORIGINAL

Control de la presión arterial mediante el uso de una aplicación para teléfono inteligente con estrategia de retroalimentación y competitividad. Proyecto Control HTApp

J. Sánchez-Prieto^{a,*}, F. Sabatel^a, G. Villarrubia Mendez^b, J.A. Divisón^c,
J.A. Garcia-Donaire^d y L. Rodríguez-Padial^a

^a Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, Toledo, España

^b Medical manager, Daiichi Sankyo, Madrid, España

^c Centro de Salud Casas Ibáñez, Casas Ibáñez, Albacete, España

^d Unidad de Hipertensión Arterial, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Recibido el 2 de marzo de 2017; aceptado el 11 de julio de 2017

PALABRAS CLAVE

Hipertensión arterial;
Retroalimentación;
Herramientas
interactivas

Resumen

Introducción y objetivo: La hipertensión arterial es un factor de riesgo cardiovascular de gran importancia y con bajos porcentajes de control. Las nuevas tecnologías pueden ayudar a obtener un mejor control de esta enfermedad, por lo que se pretende conocer si una aplicación móvil puede ayudar a conseguir este objetivo.

Método: Se utiliza una aplicación para teléfonos móviles que permite dar información de retroalimentación a los médicos con intención de generar competitividad en la consecución de objetivos. La aplicación permitía conocer en todo momento la tasa de pacientes controlados (< 140/90 mmHg) por cada médico, y compararlos con la media de pacientes controlados por el grupo. También se analizan los posibles cambios en la actitud terapéutica de los médicos y se comparan diferencias en consecución de objetivos en función de determinadas características de los pacientes.

Resultados: Se incluyeron 220 pacientes, de 18 a 80 años, con cifras de presión arterial > 140/90 mmHg a pesar de tratamiento médico, seguidos durante 4 visitas. Al final del seguimiento, el 69,03% logró un buen control, en comparación con el 12,8% en el estudio basal ($p < 0,001$), sin que se observaran diferencias entre ambos sexos (control del 68,6 y 69,29% en mujeres y hombres, respectivamente) ni entre los distintos niveles de riesgo cardiovascular.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: joaquinsanchezprieto@gmail.com (J. Sánchez-Prieto).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2017.07.006>

1138-3593/© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Arterial hypertension;
Feedback;
Interactive tools

Conclusiones: El uso de herramientas interactivas que permitan el proceso dinámico de retroalimentación sobre los propios resultados favorece la motivación y mejora la inercia terapéutica en el control de la presión arterial.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Control of blood pressure by using an intelligent telephone application with feedback and competitiveness strategy. HTApp Control project

Abstract

Introduction and objective: Arterial hypertension is a highly important cardiovascular risk factor, with low control percentages. New technologies can help to obtain a better control of this disease. The intention is to know if a mobile application can help achieve this goal.

Method: A mobile phone application is used to give feedback to physicians with the aim of generate competitiveness in achieving objectives. The application could, at any time, determine the rate of controlled patients (< 140/90 mmHg) by each physician, and compare them with the mean number of the patients controlled by the group. The possible changes in the therapeutic attitude of physicians are also analysed and the differences in achieving objectives are compared based on specific characteristics of patients.

Results: The study included 220 patients aged 18-80 years, with mean blood pressure > 140/90 mmHg, despite medical treatment, tracked for 4 visits. At the end of the follow-up, 69.03% achieved good control, compared to 12.8% in the baseline study ($P < .001$), with no differences between gender (control of 68.6 and 69.29% of women and men, respectively), nor among the different levels of cardiovascular risk.

Conclusions: The use of interactive tools that allow the dynamic process of feedback on the results fosters the motivation and improves the therapeutic inertia in the control of blood pressure.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte en la población española^{1,2}, habiéndose relacionado con unas 40.000 muertes/año en mayores de 50 años³. La detección y el control de los factores de riesgo cardiovascular es la estrategia fundamental para prevenirlas⁴. La hipertensión arterial (HTA) es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular⁵, pero a pesar de los esfuerzos realizados por las administraciones y las sociedades científicas en las últimas décadas, y de la existencia de numerosos fármacos antihipertensivos eficaces, el grado de control de la presión arterial (PA) es todavía inadecuado⁶⁻⁸. Se ha producido una lenta mejoría del grado de control de la HTA, aunque en los últimos años se observa un empeoramiento de esta tendencia, con menos pacientes controlados^{7,8}, lo que hace más necesario continuar con estos esfuerzos. La HTA es causa, además, de un gran volumen de costes sanitarios y sociales en nuestro país⁹.

El personal sanitario, médico y de enfermería, es esencial en el control adecuado de la HTA. Por ello, deben continuarse los esfuerzos de formación y actualización para que sean capaces de aplicar las mejores estrategias de tratamiento y las más validadas por los estudios científicos. De igual forma, la implicación de los pacientes y su

responsabilización en el proceso de control y cuidado de su afección es esencial en la HTA, al igual que en el resto de las enfermedades crónicas. Sin un compromiso adecuado del paciente y del personal sanitario es imposible alcanzar un grado óptimo de control de la PA.

Las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación han demostrado que pueden ayudar a realizar un control más adecuado de las enfermedades crónicas^{10,11}, al facilitar el seguimiento de los pacientes, la formación del personal sanitario y, en algunos casos, poder incorporar estrategias de refuerzo y competitividad entre los profesionales en alcanzar el objetivo, con lo que pueden obtenerse mejores grados de control de la HTA. El *benchmarking* entre centros y profesionales es una de las estrategias más acreditadas para la mejora de la práctica asistencial. El objetivo de este trabajo ha sido evaluar la eficacia de una estrategia de *benchmarking* entre profesionales médicos de Atención Primaria mediante el uso de una aplicación para teléfono móvil, dirigida a mejorar el control de la HTA.

En los últimos tiempos, se han desarrollado multitud de aplicaciones móviles en el ámbito sanitario, algunas de ellas destinadas a intentar mejorar el control de enfermedades crónicas. Nuestro estudio sería pionero en intentar mejorar el control de la PA mediante estas estrategias de refuerzo y competitividad implementadas en una aplicación móvil.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8768410>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8768410>

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