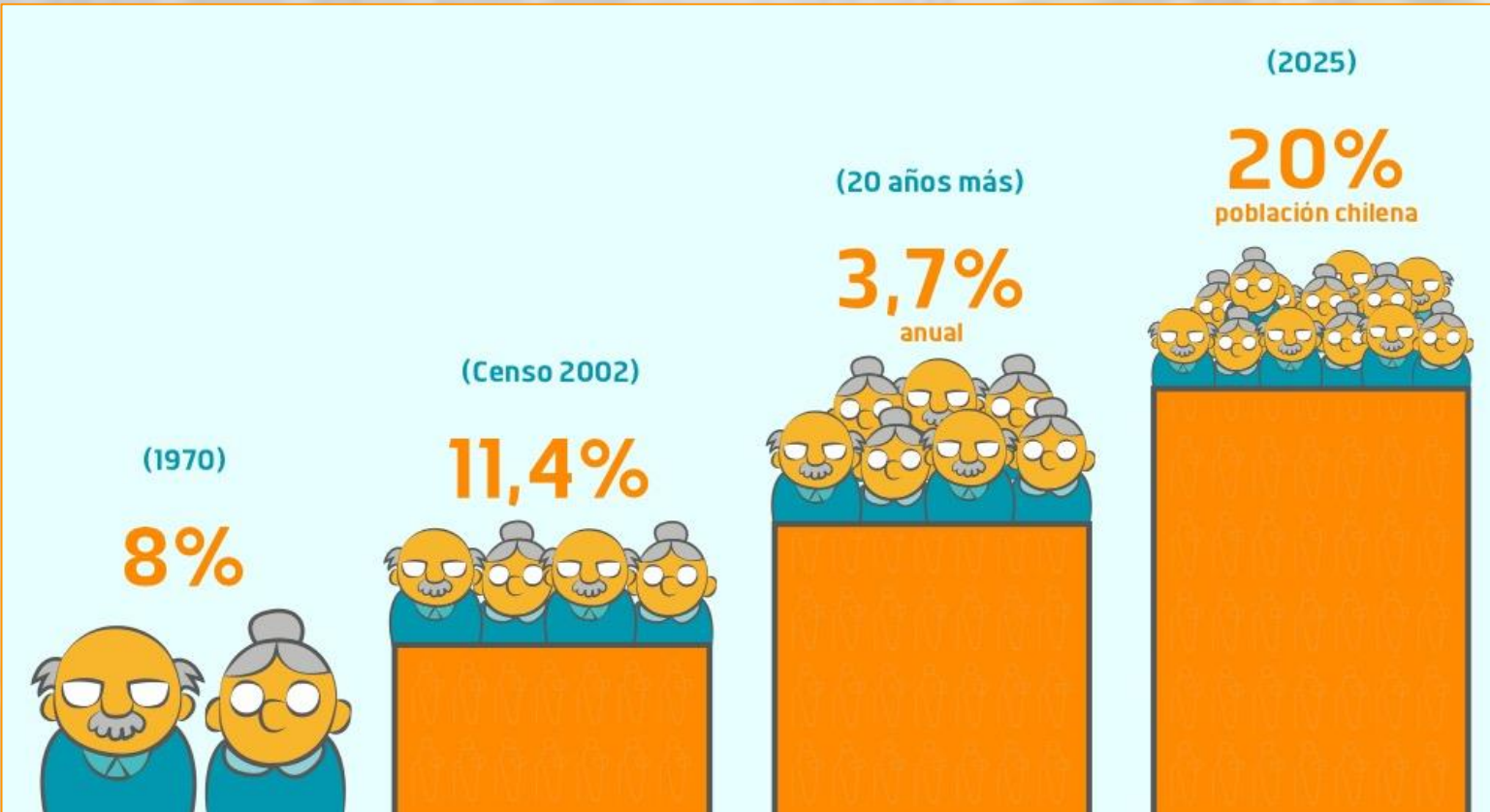


IMPACTO DE LA ALFABETIZACIÓN DIGITAL SOBRE LA ADHERENCIA A TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS MAYORES

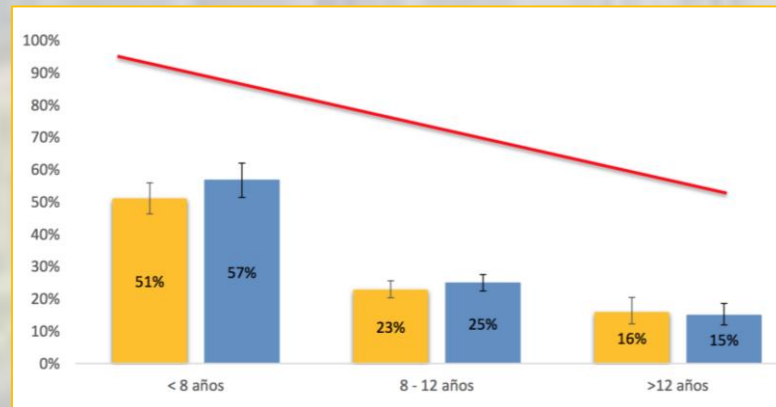
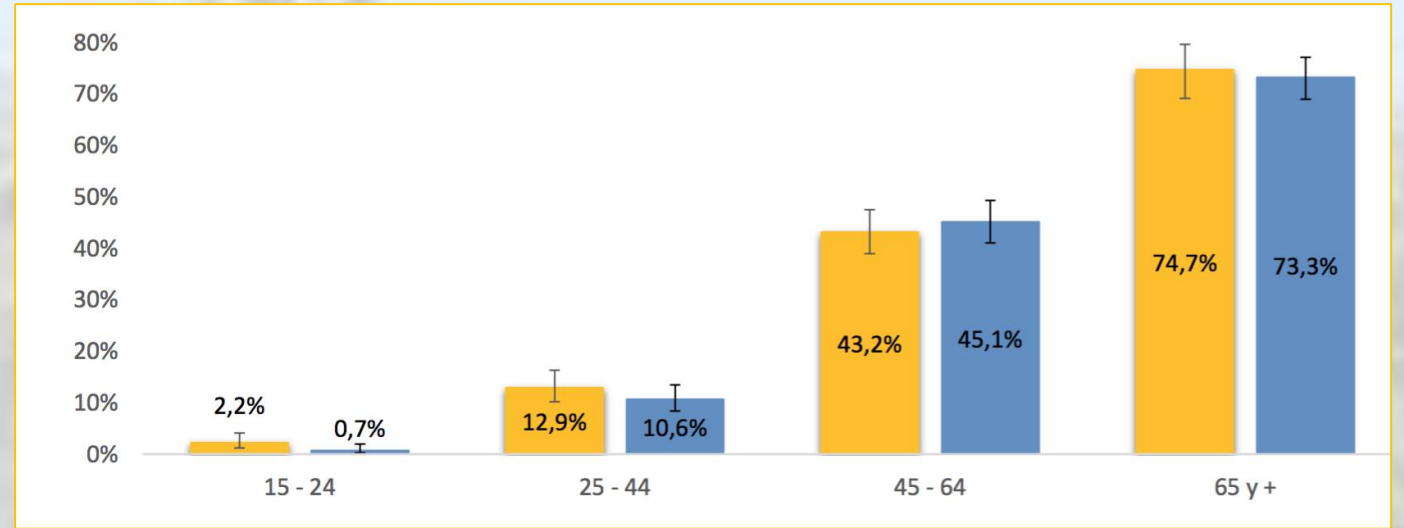
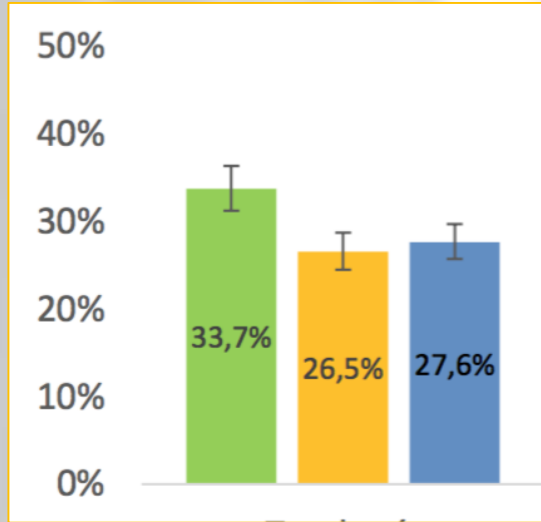
CAMBIO DEMOGRÁFICO: Envejecimiento acelerado



INDICADORES	1960	2016	2017
Esperanza de vida (Media)	57.28	79.52	
Esperanza de vida (Hombre)		76.5	
Esperanza de vida (Mujer)		82.4	
Tasa de Natalidad *	36.03		13.1
Índice de Fecundidad **	5.10		1.77

*Tasa de natalidad: número de nacimientos por cada mil habitantes en un año. **Índice de Fecundidad: número medio de hijos por mujer.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL*



■ 2003 ■ 2009-10 ■ 2016-17

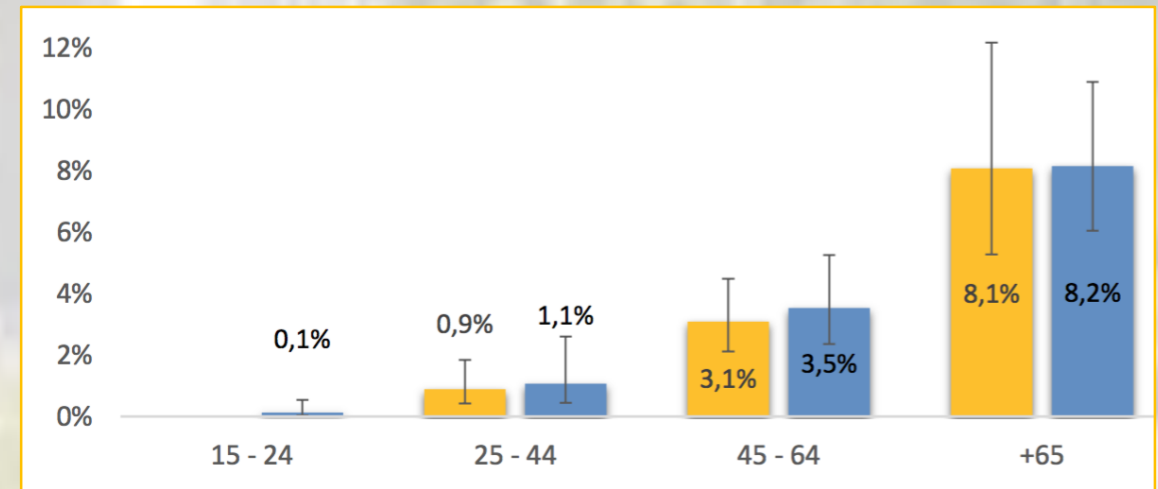
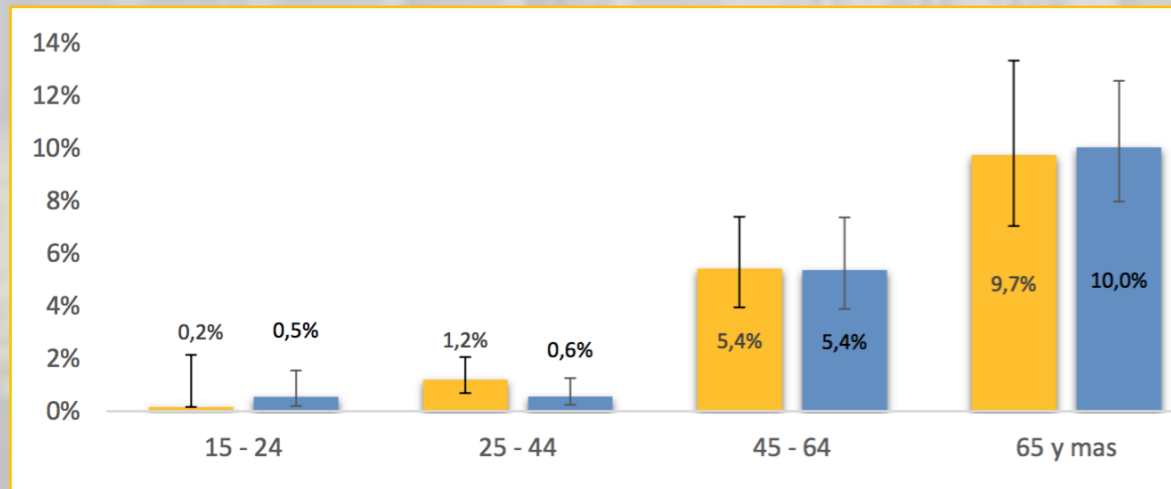
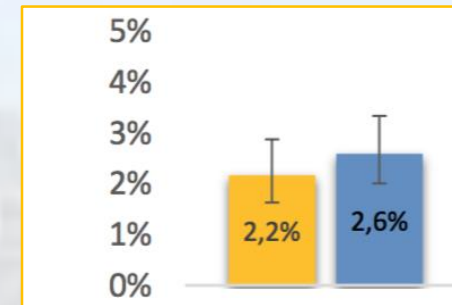
50%
Hipertensos se adhieren al tratamiento.

50%
Hipertensos se adhieren parcialmente, no se adhieren o lo interrumpen dentro del primer año.

*Según Encuesta Nacional de Salud 2016-2017. Se entiende por "sospecha de HTA", a personas con autoreporte y/o tratamiento médico de HTA o con presión elevada mayor 140/90 (promedio con 3 tomas de presión arterial). En el año 2003 se realizaron 2 tomas de presión arterial.

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

ATAQUE CEREBRO VASCULAR O TROMBOSIS CEREBRAL



■ 2009-10 ■ 2016-17

Autoreporte: Esta prevalencia responde a la pregunta ¿Alguna vez un Médico le ha dicho que tuvo o que sufrió infarto agudo al miocardio, accidente vascular o trombosis cerebral?

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

Mejorar la adherencia farmacológica del tratamiento de la Hipertensión Arterial de las personas mayores atendidos en los Centros de Salud Familiar (CESFAM) de la comuna de Hualpén, a través de un Programa Psicoeducativo Transmedial



METODOLOGÍA

Diseño

Correlacional. Cuasi experimental. Longitudinal que incluye 4 mediciones:
Basal, Mes 3, Mes 6 y Mes 12

Aprobado por el Comité de Ética Científico Regional
Registro NCT03924115 en ClinicalTrials.gov*

Población

Personas mayores con diagnóstico de Hipertensión Arterial atendidos en los Centros de Salud Familiar (CESFAM), Hualpencillo y Talcahuano Sur, de la comuna de Hualpén (N=4.355).

Muestra

3 grupos de 100 pacientes cada uno.

Grupo A: Grupo con intervención completa, en Cefam Hualpencillo

Grupo B: Grupo con intervención parcial, en Cefam Hualpencillo

Grupo C: Grupo control, en Cefam Talcahuano Sur

N= 300 personas

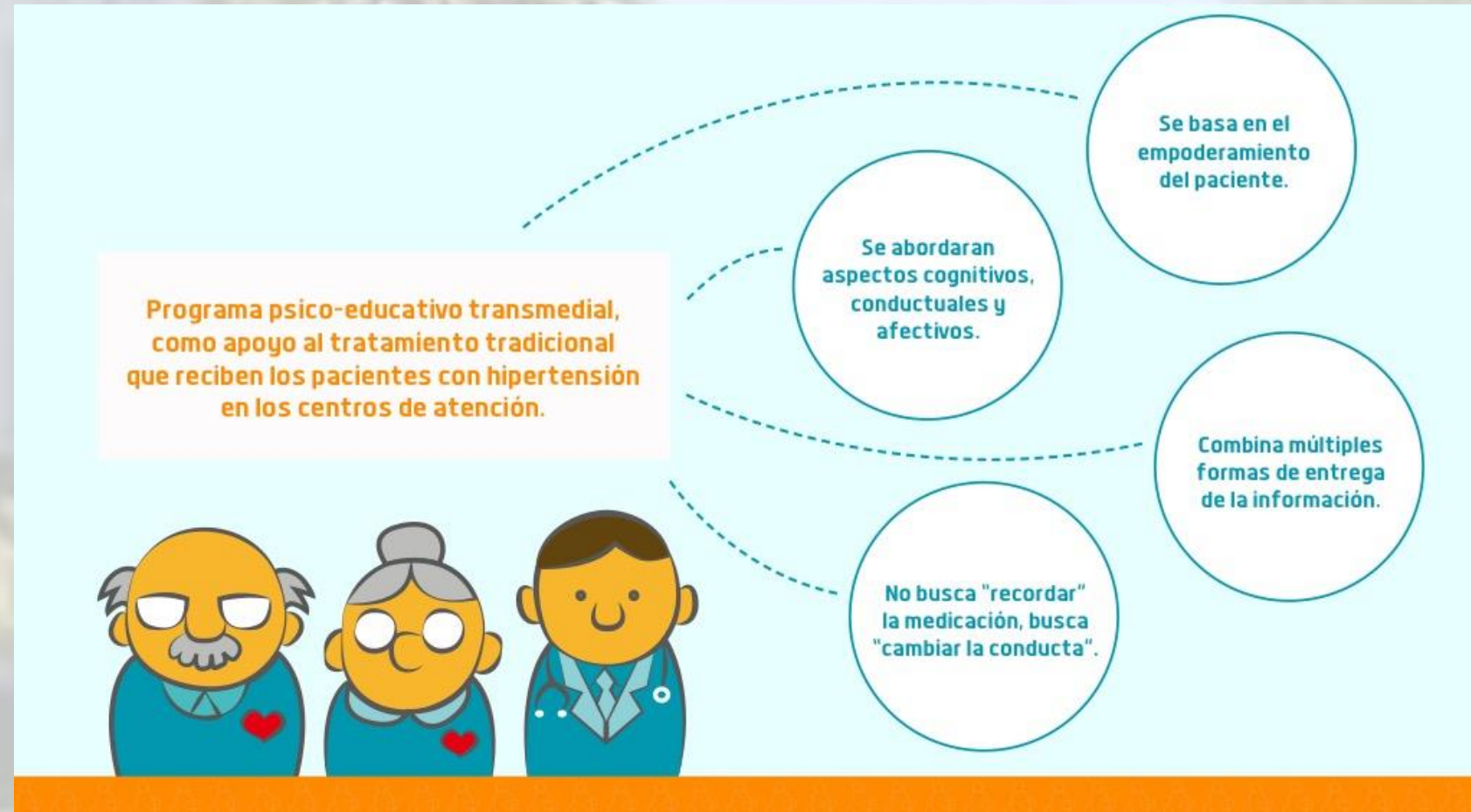
Promedio de edad: 72.1 años

Rango de edad: 60-92 años



*ClinicalTrials.gov es una base de datos de estudios clínicos financiados con fondos públicos y privados realizados en todo el mundo. Es un recurso proporcionado por la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO TRANSMEDIAL



The background of the slide is a blurred photograph of a university campus. On the left, there is a large, multi-story building with a classical architectural style, featuring a series of tall, narrow windows. In the center, a tall palm tree stands prominently. To the right, another building is visible, partially obscured by more palm trees and other greenery. The foreground shows a well-maintained lawn with some bushes and a paved walkway. The overall scene is bright and sunny, with a clear blue sky.

RESULTADOS

Bajo nivel de Alfabetización Digital



86.9% dispone de un teléfono móvil

40.5%, un Smartphone

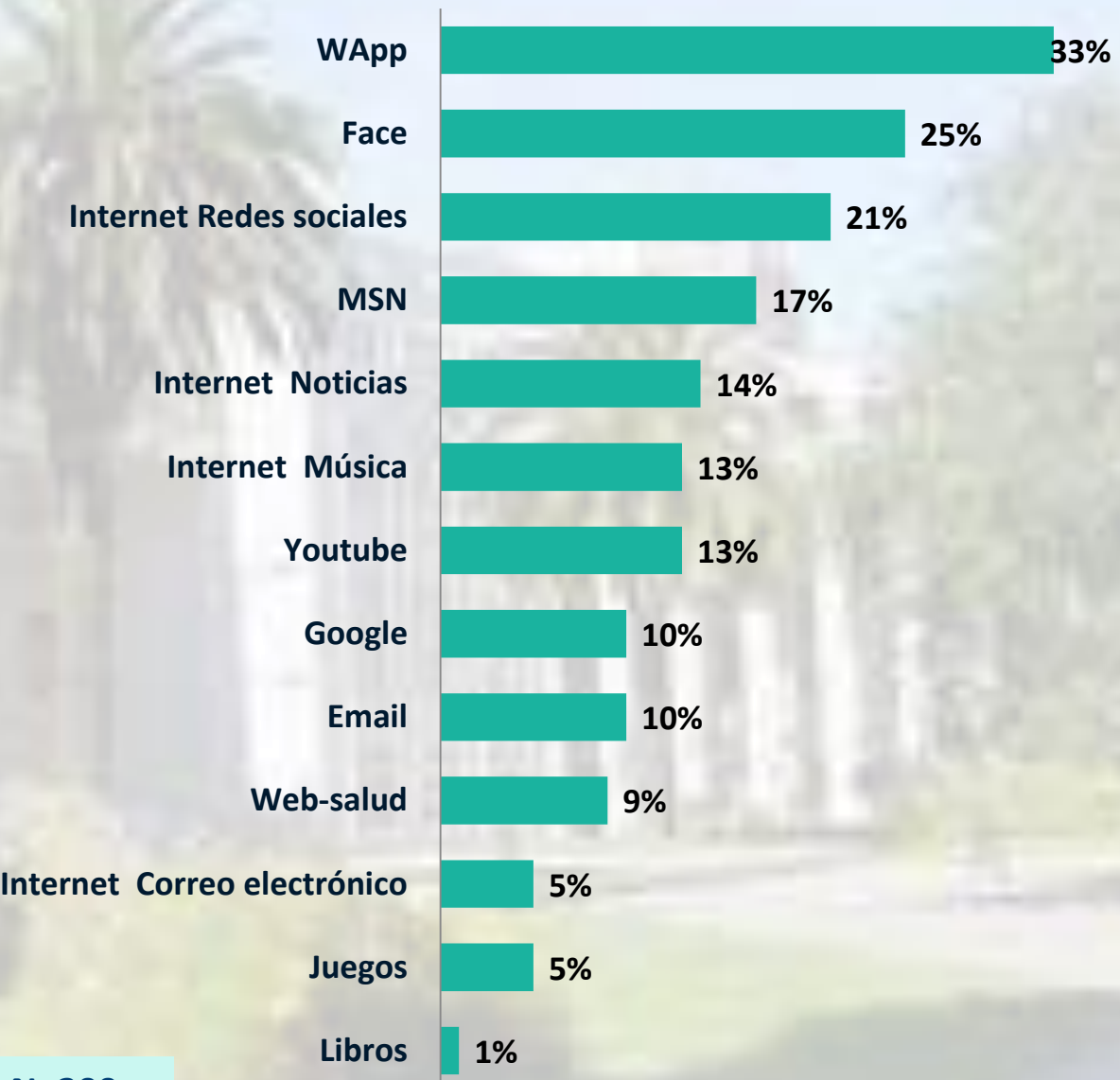
59.5%, un teléfono básico

57 % modalidad Pre-pago

7.5 % el Plan sin contrato

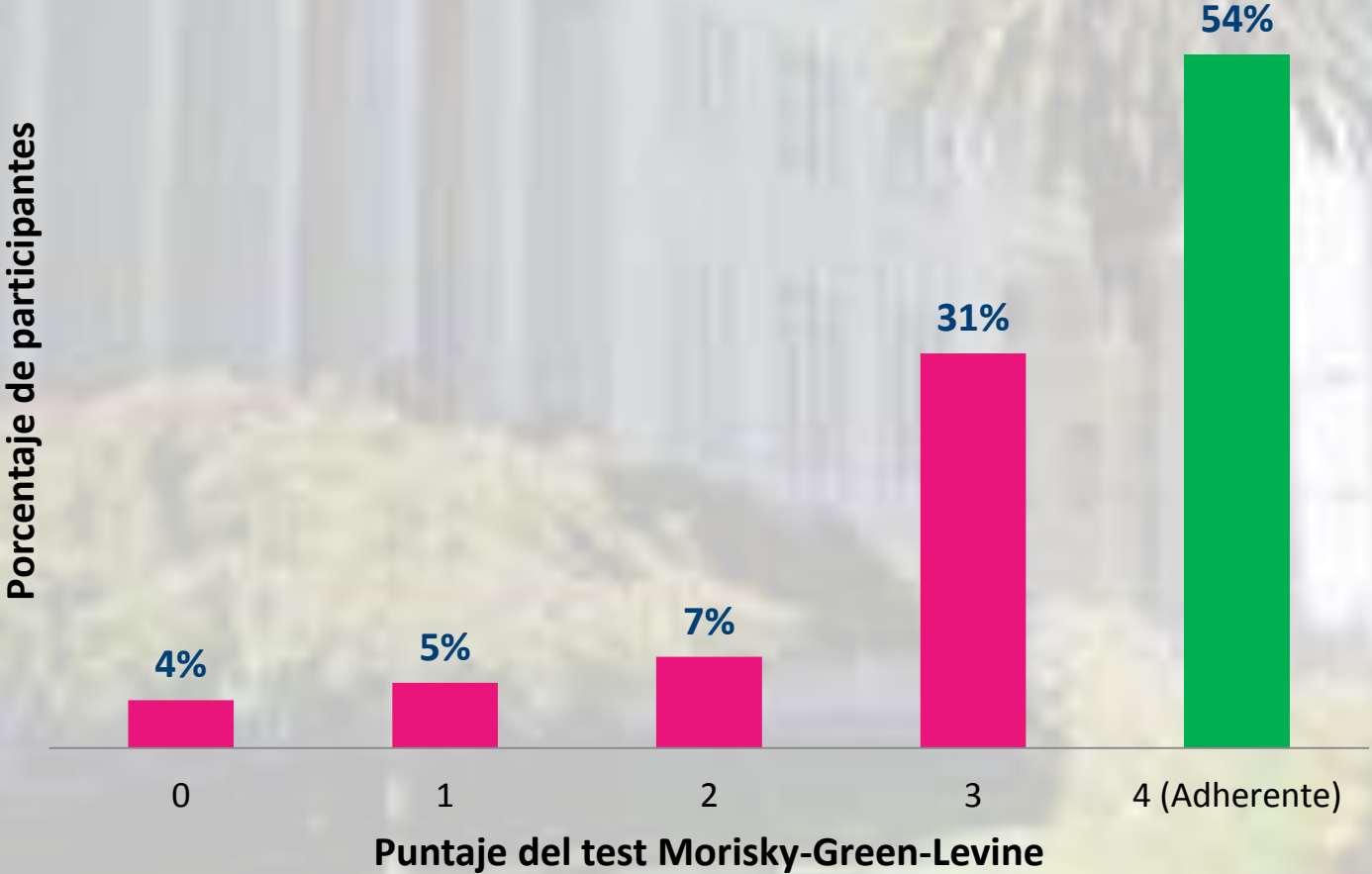
35.5 % el Plan con contrato

30 % dispone de un Plan de Internet

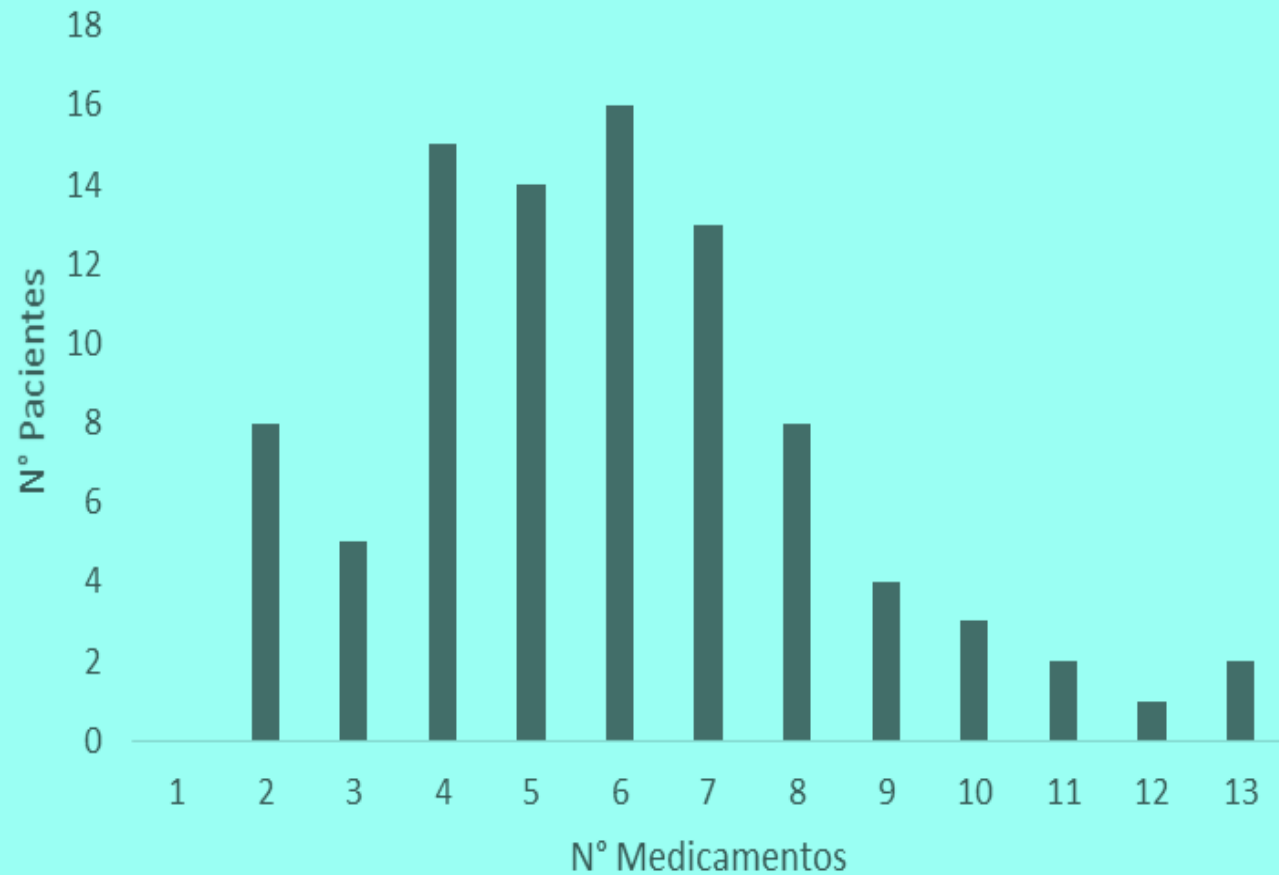


N=300

Bajo nivel de adherencia a tratamiento



Alto nivel de polifarmacia



Nº de Medicamentos/día: 4.5

Nº de Administraciones/día: 6.5

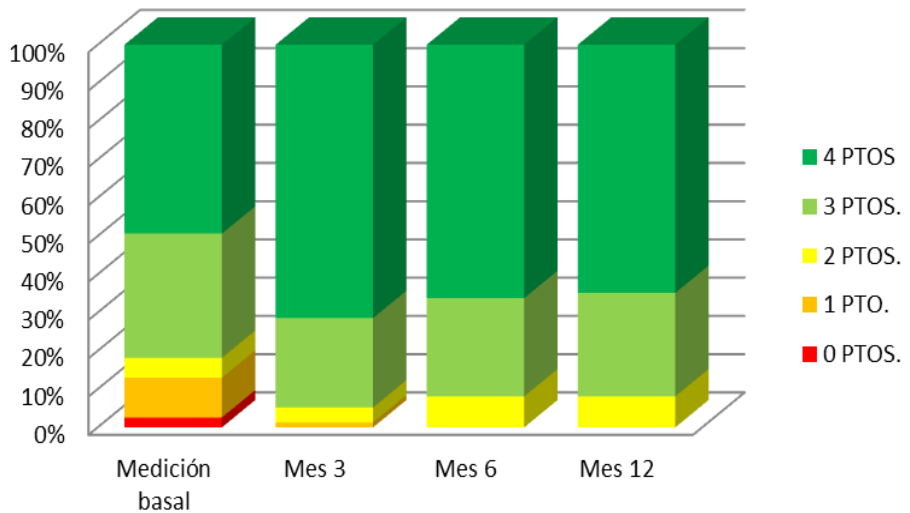
Nº de Medicamentos antihipertensivos/día: 1.95

Nº de Administraciones antihipertensivos/día: 3.08

Polifarmacia: 64.8%

EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN SOBRE EL NIVEL DE ADHERENCIA

Evolución de Adherencia Grupo A

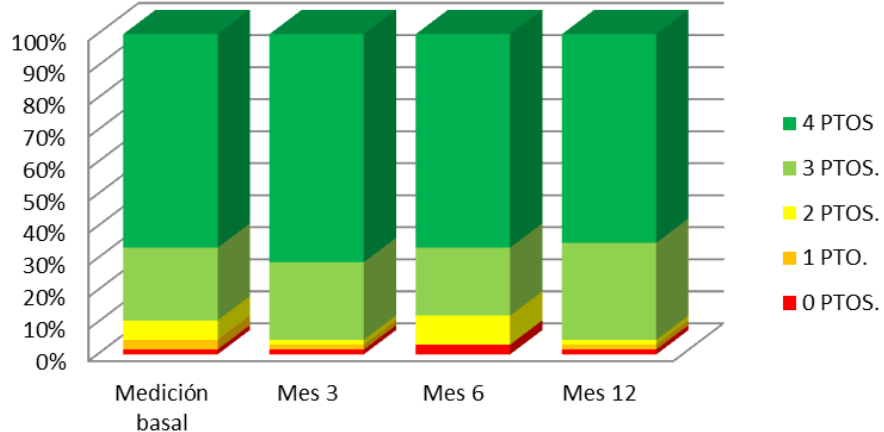


El porcentaje de adherentes aumenta desde la medición basal a la medición del tercer mes y se mantiene hasta el año. (Prueba de Friedman $p=0,0001$).



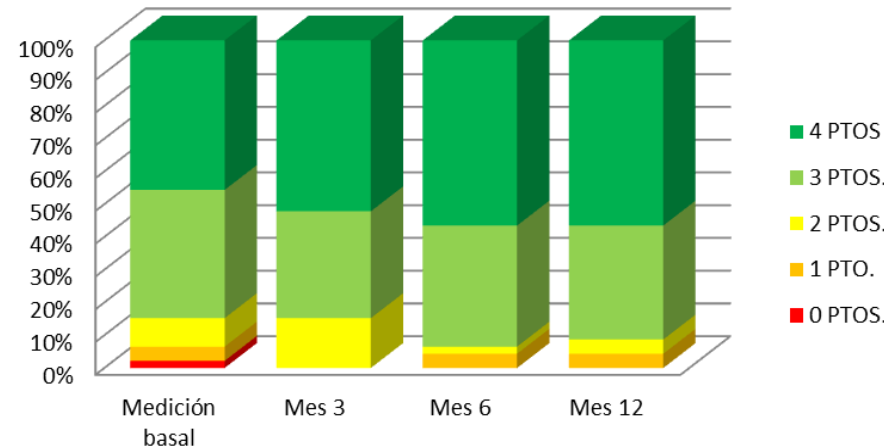
33% el nivel de adherencia

Evolución de Adherencia Grupo B



No existe diferencia significativa (Friedman, $p=0,74$).

Evolución de Adherencia Grupo C



No existe diferencia significativa (Friedman, $p=0,20$).

IMPRESIONES DE LOS PACIENTES



Rafael Novoa, CESFAM Hualpencillo



Eva Ortiz, CESFAM Hualpencillo

CONCLUSIONES

- La alfabetización digital mejora la adherencia al tratamiento farmacológico de la Hipertensión en personas mayores.
- Equipos interdisciplinarios, visión sistémica y la Quíntuple Hélice, son fundamentales para abordar desafíos en salud de las personas mayores.
- La estrategia intergeneracional de alfabetización digital, basada en la andragogía y empatía, permite la inclusión, integración y cohesión social de las personas mayores en los procesos de transformación digital.



EQUIPO DE TRABAJO

Directora: Jacqueline Sepúlveda, Facultad de Ciencias Biológicas
Director Alterno: Hans Müller, Facultad de Medicina

Isis Chamblas, Facultad de Ciencias Sociales
Rosa Aguilera, Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas
María Paz Casanova, Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas
Pamela Guevara, Facultad de Ingeniería
Patricia Cid, Facultad de Enfermería
Montserrat Victoriano, Facultad de Farmacia
Tabita Moreno, Facultad de Ciencias Sociales
Fernando Venegas, Facultad de Ciencias Sociales

Constanza Vásquez, Ingeniero Civil Biomédico
Rayén Pinto, Químico-Farmacéutico
Roberto Iturra, Enfermero
Camila Alvial, Diseñadora gráfica
Adolfo Hernández, Periodista
Natalia Velásquez, Trabajadora Social
Gabriela Maldonado, Trabajadora Social
Mauricio Hidalgo, Periodista

Marcia Fuentes, Ingeniero Comercial
Andrea Hinojosa, Bioquímica

Estudiantes de Pre-Grado: Trabajo Social, Enfermería, Medicina, Nutrición y Dietética, Periodismo, Química y Farmacia, Ingeniería Civil Biomédica
Estudiantes de Post-título: Becados de Medicina Interna
Estudiantes de Post-Grado: Doctorado en Salud Mental





MUCHAS GRACIAS

@JackieUdeC

jsepulve@udec.cl