

PILOTAJE DE LA APLICACIÓN PERSONALIZA® EN CENTROS PUBLICOS DE PERSONAS MAYORES EN ASTURIAS: VALIDACION Y EVALUACION

PILOTING OF THE PERSONALIZA® APPLICATION IN PUBLIC CENTERS FOR SENIORS IN ASTURIAS: VALIDATION AND EVALUATION



Patricia García-Lozano*

Graduada en Terapia Ocupacional. Máster en Gerontología y Atención Centrada en la Persona. Residencia ERA Casa del Mar Cudillero. Asturias. España.

Correo electrónico de contacto

patriglozano@hotmail.com

* persona autora para correspondencia

Objetivos: en el presente pilotaje, se ha recogido la validación y la evaluación del funcionamiento de la aplicación móvil Personaliza® en varios centros de la red pública de Asturias. Personaliza® permite a los profesionales recoger la información más relevante de la persona y consultarla en el menor tiempo posible. La aplicación se ha diseñado para apoyar en la implementación del modelo de Atención Centrada en la Persona en centros de día y residenciales. **Método:** se realizó una evaluación y seguimiento de Personaliza® durante varios meses contando con la ayuda de profesionales y personas usuarias de varios centros. **Resultados:** los resultados obtenidos gracias a las respuestas de los profesionales confirmaron la intuitividad y la funcionalidad de la aplicación, así como una serie de mejoras en la calidad de la atención en los centros. Las personas mayores encuestadas refirieron mejoras en la calidad de los cuidados, volviéndose más personalizados y adecuados a sus necesidades. **Conclusión:** se confirma la eficacia y el impacto positivo que Personaliza® puede producir en el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores.

Objective: This pilot project includes the validation and evaluation of the functioning of the Personaliza® mobile application in several centers of the public network of Asturias. Personaliza® allows professionals to collect the most relevant information about the person and consult it in the shortest possible time. The application has been designed to support the implementation of the Person-Centered Care model in day and residential centers. **Methods:** Personaliza® has been evaluated and monitored for several months with the help of professionals and users of several centres. **Results:** The results obtained thanks to the professionals' responses confirmed the user-friendliness and functionality of the application, as well as a series of improvements in the quality of care delivered. Aged surveyed reported enhancements in the quality of care, becoming more personalized and appropriate to their needs. **Conclusion:** The effectiveness and positive effect that Personaliza® can have on the quality of life of older people could be confirmed.

DeCS Aplicaciones Móviles; Calidad de Vida; Atención Centrada en la Persona; Bienestar; Personas Mayores. **MeSH** Mobile Applications; Quality of life; Person-Centered Care; Aged

Texto recibido:

15/06/2024

Texto aceptado:

01/11/2024

Texto publicado:

30/11/2024

Derechos de persona autora



INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, la atención asistencial en España ha experimentado una evolución significativa. Anteriormente, las instituciones caritativas tradicionales tenían enfoques desfasados que priorizaban la institución por encima de las necesidades humanas, lo que llevaba a las personas mayores necesitadas a recurrir a ellas solo en situaciones de extrema necesidad cuando fallaban los recursos económicos o familiares. Sin embargo, la aparición de la geriatría a mediados del siglo XX marcó un cambio crucial. Esta disciplina emergente representó un avance al demostrar, tanto conceptual como metodológicamente, que un tratamiento adecuado podía mejorar significativamente la calidad de vida de las personas mayores ⁽¹⁾.



COTOGA
COLEGIO OFICIAL
DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES
DE GALICIA

Como bien explica Guevara-Peña ⁽²⁾, la institucionalización priva de libertad, autonomía y derechos fundamentales, afectando directamente a la calidad de vida de las personas mayores. Aunque garantiza condiciones básicas de subsistencia como vivienda y alimentación, implica una sensación de derrota y pérdida al limitar la autonomía, la libertad y la participación en la vida social y productiva.

A causa de este hecho, en nuestro país ha sido de vital importancia el cambio de miras, enfocándose hacia un nuevo modelo de cuidados donde la persona se convierte en el centro de los cuidados y se respetan los gustos y preferencias para proporcionar la mejor atención. Dentro de este modelo se persigue que la persona no cambie su vida radicalmente al ingresar en un centro, sino que es de vital importancia tener en cuenta el estilo de vida de la persona, así como mantener en la medida de lo posible sus rutinas ya que esto será la clave de un envejecimiento con éxito ⁽³⁾. España cuenta con más de 5500 centros que garantizan alojamiento a personas mayores, cuyo objetivo principal es convertirse en su hogar. Para lograrlo es necesario que la atención se adecue a las características y necesidades de las personas convivientes, favoreciendo la toma de decisiones y fomentando su autonomía ⁽⁴⁾.

Tal y como recoge Martínez ⁽⁵⁾, el proceso de cambio ya se ha iniciado y actualmente el propósito recae en mejorar los estándares de los centros y servicios de atención, pasando de ser simplemente aceptables o buenos a alcanzar la excelencia. Se busca que estos lugares se conviertan en un sólido apoyo que facilite a las personas mayores avanzar en sus vidas. Así, se aspira a crear entornos atractivos y acogedores para las personas mayores, con un apoyo continuo y real por parte de los profesionales que comparten su tiempo y experiencia en ellos.

Europa está considerado como el continente más envejecido del mundo siendo España el país de la Unión Europea que más rápido envejece, donde las previsiones para el 2050 señalan que el 30% de la población corresponderá a personas mayores ⁽⁶⁾.

Asturias es actualmente la comunidad autónoma con la población más envejecida de España según el INE ⁽⁷⁾, lo que causa implicaciones significativas para el sistema de atención a la salud y a los cuidados de larga duración en la región.

La demanda de servicios de atención a largo plazo, como las residencias de ancianos y los servicios de cuidados a domicilio, está aumentando considerablemente. Tras la pandemia las autoridades sanitarias y gubernamentales de Asturias han tomado medidas para mejorar los cuidados en las residencias de ancianos, impulsando la implementación de programas de atención centrados en la persona, buscando siempre proporcionar un cuidado más personalizado y adaptado a las necesidades individuales de los residentes y mejorando su calidad de vida.

Los cuidados de larga duración cuentan con un componente fundamental, la "continuidad" lo que implica que los cuidadores sean conscientes día a día de la evolución de la persona y conozcan sus necesidades en cada momento ⁽⁸⁾. Es importante que todos los profesionales tengan acceso a formación acerca de la humanización de los cuidados para comprender y actuar en base al respeto hacia la persona ⁽⁹⁾.

Para promover el sentido de hogar y que las personas sientan bienestar, antes de ingresar al centro debemos conocer su estilo de vida previo, fomentar que mantengan sus rutinas y que continúen siendo autónomos en las decisiones diarias tanto propias como del centro, haciéndoles partícipes de la vida común del mismo ⁽⁴⁾.

En este contexto, las nuevas tecnologías pueden desempeñar un papel importante para mejorar la calidad de los cuidados de larga duración haciéndolos más accesibles y efectivos. La utilización de estas tecnologías puede ayudar a mejorar la eficiencia y efectividad de los servicios de atención a largo plazo, así como mejorar la calidad de vida de las personas mayores. Como sostiene Cepeda Díez ⁽¹⁰⁾, son las denominadas "tecnologías de acercamiento" las que ofrecen una oportunidad para situar a la persona en el centro al crear entornos más humanizados. Es importante facilitar el trabajo de los profesionales con estas tecnologías, pero siempre aplicando la empatía clínica y respetando los derechos de la persona ⁽¹¹⁾.

En este pilotaje se plantea el uso de la nueva aplicación móvil "Personaliza®" para recopilar la información de las personas y ofrecer a los trabajadores de varios centros del Principado de Asturias una herramienta con la que puedan trabajar centrándose en la persona antes de impartir los cuidados.

Objetivos

El estudio persigue dos objetivos: el primero validar la aplicación y el segundo evaluar su eficacia en el día a día de los centros.



MÉTODOS

Tipo de investigación y diseño

Se ha elegido un diseño mixto para llevar a cabo el pilotaje. En la primera parte del pilotaje se realizó un estudio de tipo cuantitativo y carácter transversal para obtener una evaluación puntual de su rendimiento y utilidad. Se recogieron datos acerca de las características y la comprensión de Personaliza® por parte de los profesionales, tras cotejarla durante dos semanas.

Tabla 1. Cronograma

ACCION	INICIO	FIN
1ª Fase	31/07/2023	25/08/2023
Evaluación fase 1	21/08/2023	25/08/2023
2ª Fase	01/09/2023	31/12/2023
Evaluación inicial 2ª fase	20/09/2023	10/10/2023
Evaluación final 2ª fase	04/04/2023	19/04/2023

Nota: Elaboración propia.

Para la segunda parte se realizó un estudio de tipo cualitativo y carácter longitudinal, para analizar los cambios y realizar mediciones periódicas. Se plantearon dos evaluaciones una al inicio y una al finalizar los 7 meses de prueba en los centros. En esta parte se pretende obtener datos comparativos de la funcionalidad de la aplicación, así como del aumento de conocimiento de las personas residentes tras su uso diario. Además, se le suma una prueba de carácter cuantitativo para confirmar la percepción de las personas mayores que han recibido la atención personalizada.

Población de estudio

El universo de este estudio está formado tanto por los profesionales de centros de la Red de Establecimientos Residenciales de Ancianos (ERA) repartidos por diversos concejos del Principado de Asturias como por las personas mayores que conviven en ellos.

Las personas mayores y trabajadores que han participado en el estudio lo han hecho de manera voluntaria. El tamaño total de la muestra es de 40 personas, este muestreo se realizó de manera intencional, para obtener dos grupos uno con trabajadores y el otro con personas convivientes en los centros. Respecto a la validación de Personaliza® participó una muestra de 15 participantes trabajadores en este caso de un centro de día y de una residencia del ERA.

Para la evaluación del funcionamiento de Personaliza® en los centros se amplió la muestra a 30 participantes de cuatro centros del ERA: los dos ya existentes y se sumaron otras dos residencias. Por último, para el cuestionario para personas residentes se logró contar con la participación de 10 personas que convivían en los centros.

Criterios de selección

Criterios de inclusión (profesionales)

- Cualquier perfil profesional de entre los siguientes: director, terapeuta ocupacional, psicólogo, trabajador social, enfermero, fisioterapeuta, técnico en actividades socioculturales, técnico de intervención social, responsable asistencial y profesional de atención directa.
- Trabajar en un centro participante durante todo el estudio

Criterios de exclusión (profesionales)

- Cesar en el puesto de trabajo antes de la finalización del estudio
- Pertenecer a otra categoría profesional

Criterios de inclusión (personas mayores)

- Convivir en un centro del ERA
- Aceptar y firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión (personas mayores)

- Abandonar el centro antes de la finalización del estudio

Procedimiento.

Se inicia el contacto con los dos centros participantes y se realiza una reunión presencial para explicar en qué consiste la aplicación y el proyecto, así como para designar un coordinador de proyecto en el centro con quien



poder mantener el contacto a lo largo del pilotaje. La validación de la aplicación Personaliza® se ha realizado en la primera etapa del estudio. Tras instalar la aplicación en las tablets de los dos centros acordados y proporcionar las explicaciones pertinentes, los profesionales han tenido dos semanas para cotejarla y anotar mejoras o fallos en el funcionamiento de esta. Finalizado este periodo, vía email se les ha enviado un formulario de *GoogleForms* para contestar numerosas preguntas acerca de la interfaz y de las funcionalidades recogidas. También, se mantuvo el contacto en todo momento con la persona coordinadora del pilotaje en ambos centros por si aparecían dificultades informáticas.

Tras recoger todos los comentarios y resultados, se realizaron varias modificaciones a petición de algunos usuarios y se buscaron dos centros más para participar en la segunda parte del pilotaje. En esta nueva fase, los profesionales introdujeron datos reales de las personas y los consultaron cuando fue necesario para proporcionar una atención personalizada diaria a cada persona.

Para esta nueva fase se instala una nueva versión mejorada de la aplicación en cada centro y se realiza una reunión presencial en los centros de nueva incorporación al estudio. Además, se entregan los documentos de *Consentimiento informado* para las personas residentes que quieran participar en el estudio. En este segundo tramo, los profesionales introdujeron datos reales de las personas y los consultaron cuando fue necesario para proporcionar una atención personalizada diaria a cada persona. Antes de comenzar a utilizar la aplicación, se envió el "Cuestionario Inicial de Personaliza®" para evaluar la fase previa al uso y pasados los 7 meses, se envió el "Cuestionario final de Personaliza®" para obtener una comparativa.

El contacto con los centros es permanente por si surgen problemas técnicos o dudas, además cada quincena se hace una llamada de seguimiento al coordinador por parte del equipo de Personaliza®. De la misma manera al finalizar el estudio se realiza paralelamente al cuestionario final una encuesta a algunas personas residentes que han participado para observar si ellos perciben cambios en su bienestar tras estos meses en los que la aplicación ha estado en funcionamiento.

Finalizado el periodo de prueba en los centros se recogen los datos y se estudian los resultados. El comienzo del pilotaje se inició con la toma de contacto de la aplicación Personaliza® en dos centros el 31 de julio de 2023 y se ha finalizado con la evaluación final de la aplicación el 19 de abril de 2024, sumando un total de 10 meses tal y como se puede observar en la Tabla 1.

Análisis de datos

Para este estudio, se emplearon dos métodos principales de recolección de datos:

- Cuestionarios de *GoogleForms*: se analizó toda la información cuantitativa recopilada por parte de los profesionales sobre su toma de contacto con la aplicación. Todos estos datos fueron exportados a Excel donde se calcularon medias y frecuencias para conocer así la visión general de las respuestas de los usuarios. Se generaron tablas y figuras para representar visualmente los resultados de cada bloque de preguntas, de manera que fuese más sencillo interpretar los datos. Gracias a la utilización de la escala Likert se obtuvieron medidas de tendencia de los datos, así como el nivel de aceptación de la aplicación. Además de utilizar la escala Likert, se añadieron algunas preguntas con comentarios abiertos para que se pudiesen añadir sugerencias de mejora.
- Entrevistas estructuradas (videollamadas): se recopiló información cualitativa a través de la coordinación de la aplicación en los centros. Desde ellas se recogió información a modo de feedback por parte de los profesionales, tanto al comienzo cuando se quería validar la aplicación, como cuando se comenzó a probar su funcionamiento. Se organizaron de nuevo estos datos en Excel y se realizó una triangulación, compararlos con los de los cuestionarios, para obtener una visión más completa del rendimiento de la aplicación, así como de las posibles mejoras.
- Comparativa: en la segunda parte del pilotaje se realizó una comparación de los cuestionarios inicial y final de la aplicación, donde se analizaron numerosas preguntas previo a la utilización de Personaliza® y posterior.

Tras ello se considera alcanzada la saturación de la información en este estudio. A lo largo de la recolección y el análisis de datos, se ha llegado al punto en el que ya no emergen nuevos temas o patrones relevantes, lo que indica que la información obtenida es suficiente para este pilotaje. Por lo tanto, se ha determinado que no es necesario recolectar datos adicionales.

Consideraciones éticas



COTOGA
COLEGIO OFICIAL
DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES
DE GALICIA

El Comité de Ética en Intervención Social del Principado de Asturias emitió un informe con resultado favorable con fecha de 27 de marzo de 2023. Así mismo, el trabajo de investigación cuenta con el visto bueno del responsable del recurso en que se ha llevado a cabo.

El procedimiento que se ha seguido en la recogida de datos ha cumplido con los parámetros enunciados en la Declaración de Helsinki, y no conlleva procedimientos que atenten contra la integridad física y moral de las personas participantes. Se proporcionó un documento para asegurar el consentimiento informado con una explicación sencilla acerca de la finalidad del estudio. Este ha sido aceptado y firmado por las personas participantes y/o sus familiares, para proteger la intimidad de los participantes. En esta misma línea se ha respetado el anonimato y confidencialidad de todas las personas participantes en el estudio, atendiendo al Reglamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la directiva 95/46/ce y la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

RESULTADOS

Validación de la aplicación

Los resultados de la primera parte del pilotaje confirman lo esperado. Las puntuaciones obtenidas en el cuestionario arrojaron datos positivos en cada uno de los tres bloques en los que estaba dividido.

Se obtuvo la media de las puntuaciones obtenidas de cada uno de los bloques de preguntas y los resultados en Tabla 2 muestran que la respuesta más contestada fue 4= "De acuerdo" por lo que queda constatado que la aplicación es apta tras la revisión por parte de los profesionales.

Dentro de los tres bloques que aparecen en la Tabla 2 se analizaron dimensiones como la usabilidad, la accesibilidad y la funcionalidad, destacando los siguientes puntos fuertes: empleabilidad sencilla, muy intuitiva para personas con poco conocimiento de la herramienta, se adapta bien a las necesidades reales de los centros y recoge los datos necesarios para garantizar una buena atención.

En relación con el "Diseño de la aplicación" Personaliza® intenta ser lo más intuitiva y sencilla posible para evitar ralentizar el trabajo diario, lo que los profesionales encuestados han confirmado en un 93%.

La "Información de las personas usuarias" se constata como suficiente ya que la totalidad de los encuestados cree que es sencilla la búsqueda de datos de las personas y un 92% cree que la aplicación ofrece información suficiente de cada persona.

Respecto a la "Funcionalidad en el día a día" cerca de un 90% de las personas encuestadas creen que la aplicación podría mejorar la eficiencia de su trabajo diario y un 100% coincide en que si se utilizara esta aplicación para ofrecer atención totalmente personalizada

Tabla 2. Resultados validación aplicación Personaliza®

BLOQUES	MEDIAS
Diseño de la aplicación	4,27
Información a personas usuarias	4,15
Funcionalidad en el día a día	4,37

Nota: Elaboración propia.

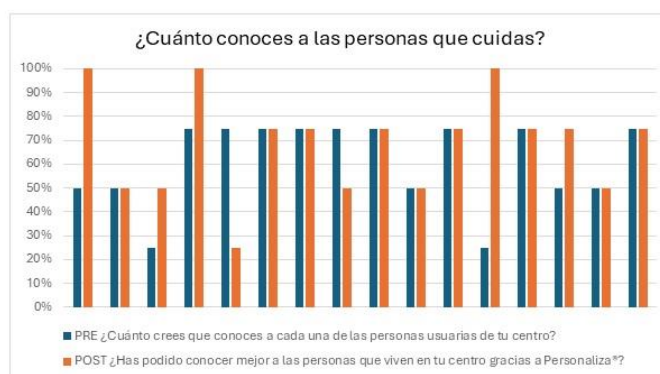


Figura 1. Comparativa muestra conocimiento personas que cuidas

Nota: Elaboración propia 2024.

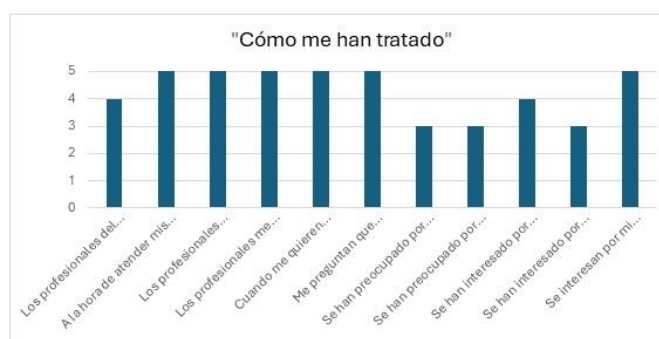


Figura 2. Cuestionario "Cómo me han tratado"

Nota: Elaboración propia 2024.

podría mejorar el bienestar de las personas usuarias.

A la pregunta de si podría mejorar la eficiencia del trabajo diario obtenemos que un 54% está totalmente de acuerdo, el 40% está de acuerdo y el 6% se mantiene neutral.

Además, han aparecido posibles mejoras que se modificaron antes de pasar a la segunda parte del pilotaje, éstas fueron: añadir más opciones de edición del contenido en algunas pantallas, añadir nuevos ítems en la parte de información personal y corrección de errores menores en el diseño.

Funcionalidad de Personaliza® en centros

El interés principal de la investigación consistía en evaluar la eficacia de Personaliza® en el día a día para comprobar si aparecen cambios en la atención personalizada.

En el *primer cuestionario* realizado antes de comenzar a trabajar con la aplicación se recogieron datos relacionados con el nivel de conocimiento que los trabajadores tenían de las personas usuarias y los ámbitos donde consideraban que se necesitaría más información. Algunas de las respuestas más relevantes recogen que existe una diferencia significativa entre el grado de conocimiento de las personas usuarias y por ende la calidad de la atención dada, el 89% de los profesionales refieren firmemente que mejoraría la calidad si se tuviese la información necesaria.

Existen varias cuestiones en el formulario que recogen información relevante acerca de la vida de la persona. Se les preguntó acerca de cuanto conocían de la historia de vida y de su proyecto de vida, los datos fueron reveladores, un 63% y un 81% respectivamente afirman que conocían escasa información acerca de ellos. Otra cuestión se centra en localizar los momentos en los que falla más la atención personalizada, apareciendo las siguientes respuestas: actividades de la vida diaria (8%), actividades lúdicas (11%), trato diario con la persona y conversaciones (11%), la última opción era "en todas" que obtuvo la mayor puntuación con un 71% de los votos.

Algunas de las respuestas a otras dificultades para proporcionar atención personalizada que se pudieron recoger fueron: falta de tiempo, perspectiva más social y menos sanitaria a la hora de trabajar en este ámbito y acceso sencillo a la información de las personas residentes.

El *segundo cuestionario*, posterior a la utilización de la aplicación, responde a cuestiones concernientes a como ha influido Personaliza® a la hora de conocer mejor a las personas, así como de proporcionarles atención y cuestiones relacionadas con la calidad de la atención.

Un 31% de profesionales afirman que han propuesto actividades nuevas a las personas residentes y estas ya han participado en ellas desde que utilizan la aplicación, un 25% de profesionales confirman haberles dado la oportunidad de realizarlas, aunque aún no han participado, el resto aún no lo han propuesto. Además, también se les pregunta sobre la percepción subjetiva que tienen sobre cómo se sienten las personas mayores desde que se les brinda esta atención personalizada. Entre un 79% y un 87% afirman haber notado a las personas mayores sentirse más valoradas a la hora de preocuparse por su historia de vida o por sus gustos y es el 100% de los profesionales quienes opinan que es preciso preguntarles siempre cómo quieren que les ayuden para que estén cómodos en su día a día.

Por último, respecto a la mejora de la calidad de la atención en los centros, destaca que un 90% considera que utilizando Personaliza® podría mejorar en gran medida.

A continuación, se muestran las *comparativas* entre algunas preguntas que fueron realizadas en ambos cuestionarios para comprobar el progreso utilizando Personaliza®. En la figura 1 se han recogido algunas de las respuestas de los profesionales, en *azul* podemos ver lo que creen que conocían a las personas residentes antes de utilizar la aplicación y en *naranja* vemos el porcentaje que cada persona cree que ha podido conocer más a las personas después de haber utilizado Personaliza® durante estos meses. En la figura 1 se ve que todos los profesionales sin excepción han podido conocer más a fondo, en menor o mayor medida a las personas que atienden en sus centros, lo que reafirma la ventaja de utilizar Personaliza®.

Respecto a si pudiese ser de utilidad tener la información siempre accesible para su consulta además de que pudiesen tenerla también los profesionales nuevos, recién se incorporaran al centro, el total de profesionales (100%) afirmó que sería de gran utilidad que permaneciera en un lugar accesible para todos.



Otra cuestión que también fue contrastada en ambas encuestas fue la inversión de tiempo a la hora de personalizar la atención, al comienzo un total de 45% de profesionales afirmaban que llevaría tiempo realizar este proceso (el 25% consideraban que no llevaría más tiempo de su jornada) pero tras utilizar Personaliza® el porcentaje de profesionales que afirma que el uso de la aplicación disminuiría el tiempo de inversión para conocer a la persona es del 100%, lo que implica que la aplicación facilita en gran medida este proceso.

Una última comparativa registra la opinión de los profesionales acerca de la felicidad y bienestar de las personas si se les brindara atención personalizada. En la encuesta inicial un 90% de los profesionales consideraban que probablemente podía existir un aumento y un 10% que tal vez; tras utilizar la aplicación, en la encuesta final se incrementó hasta el 95% el número de profesionales que afirmaron que **sí** cambiaría su bienestar si se personalizara la atención gracias a Personaliza®.

Cuestionario para personas residentes

En este apartado se pretendía corroborar lo investigado anteriormente con los profesionales, es decir, que existe un cambio real en el bienestar de las personas mayores tras haberse beneficiado de manera indirecta de Personaliza®.

Como bien se mencionó para el cuestionario se empleó una escala tipo Likert, estaba constituido por dos bloques uno para ver cuál era su percepción acerca del trato de los profesionales y otra para ver cómo se habían sentido ellos tras recibir esta atención personalizada. Para ello se analizaron las respuestas, seleccionando la moda como herramienta estadística debido a su capacidad para identificar las respuestas más comunes recogidas en el cuestionario. Para cada pregunta de este, se calculó la moda para determinar la respuesta más frecuente entre las personas participantes.

Como se puede ver en la Figura 2, "Cómo me han tratado" se observa que las puntuaciones generales son altas, refiriendo que los profesionales se implican mucho en: fomentar el respeto, tener en cuenta los gustos y necesidades de cada uno, involucrarlos en las charlas diarias, así como preocuparse por sus desvelos. Adquieren una posición más neutra a la hora de ser preguntados acerca de cuanto se preocuparon por saber sus horarios de preferencia para cada actividad.

El segundo bloque, arroja respuestas de media a alta puntuación, queda constatado que los profesionales sí se han preocupado de conocer más a las personas y estas se han sentido más valoradas. A su vez refieren que les produce gran bienestar que les atiendan teniendo en cuenta sus preferencias y en el apartado de "Añade algo más" solicitan que los profesionales continúen preocupándose por su vida para poder crear un vínculo de confianza más fuerte. El cómputo total de respuestas tanto de los profesionales como de las personas residentes sugieren que la aplicación móvil diseñada para recoger y gestionar los datos de las personas residentes Personaliza®, ha tenido un impacto positivo y significativo en la calidad de la atención y los cuidados proporcionados. No obstante, se tienen en cuenta todas las opiniones para mejorar al máximo la calidad de la aplicación y su contenido.

DISCUSIÓN

Para lograr la instauración completa del modelo que sitúa a la persona en el eje central de cuidados, es primordial eliminar el trabajo más unilateral y hacer a la persona participe de su proyecto vital, así como de los cambios que desee hacer en su día a día y sus cuidados. Utilizando Personaliza® diariamente en los centros, la persona recibe la atención acorde a sus preferencias recopiladas por los profesionales anteriormente. Es preciso formar al equipo multidisciplinar que proporciona los cuidados diarios ya que enfocarán su trabajo hacia un propósito común, cuidar a la persona con calidad y apoyar su autodeterminación ^(14,15). Se ha comprobado que, tras una formación en atención personalizada y humanización de los cuidados, los profesionales fueron más conscientes de las potencialidades de las personas y de sus necesidades reales; pudiendo apoyarles así en lo realmente importante y aumentando con ello su sensación de realización ⁽⁹⁾.

En esta misma línea, ofrecer una atención personalizada hoy en día es imprescindible, todos los cuidados deben dar respuesta a las necesidades de la persona, respetando siempre sus valores preferencias y decisiones, al tiempo que se les alienta a alcanzar sus metas y forjar su proyecto de vida. En resumen, la dignidad de la persona debe primar junto a su privacidad y la preservación de sus derechos para alcanzar así la máxima calidad de vida ^(15,16).



Resulta fundamental propiciar que la persona mayor sea autónoma, tome las decisiones en sus actividades diarias, incluso en las más básicas, esto le aportará sentimiento de utilidad y satisfacción personal. Es preciso indagar en sus proyectos de vida y conocer sus metas para así poder localizar las ayudas necesarias y poder apoyar a la persona ⁽¹⁷⁾. Con relación a las personas que sufren alteraciones conductuales se ha comprobado que una atención centrada en la persona con demencia incidiendo en las soluciones de mejora individualizadas, disminuyen estos episodios notablemente ⁽¹⁸⁾.

Paralelamente a crear un ambiente cálido y hogareño donde la persona disfrute y realice actividades significativas, los profesionales deben tener en cuenta cuáles son sus preferencias, horarios y rutinas para poder hacer más gratificante su estancia en el centro y que ésta sea de calidad. Todos estos datos, que podrían estar recogidos en Personaliza®, deberían ir recopilándose por parte de los profesionales desde el momento que la persona llega al centro ⁽¹⁹⁾.

Recabar toda esta información de cada persona es un proceso arduo; por ello, personalizar la atención es uno de los grandes hándicaps de algunas empresas. Sin embargo, opciones como Personaliza®, que persigue como fin último mejorar el bienestar de quienes reciben cuidados y facilitar la implementación del modelo de Atención Centrada en la Persona, podría ser la solución para continuar optimizando la calidad en los cuidados de larga duración. Existen numerosos estudios que avalan la efectividad del uso de las nuevas tecnologías en el cuidado de las personas mayores, esto conlleva la necesidad de entender y aplicar la ética del cuidado, garantizando que las herramientas sean las idóneas para promover una atención de calidad y respeto ^(20, 21, 22)

Limitaciones del estudio

La evaluación del funcionamiento de la aplicación solo pudo realizarse en cuatro centros por cuestiones ajenas al proyecto, ya que la idea inicial era la participación de varios centros más en esta fase; en algunos centros todavía existen profesionales poco familiarizados con el nuevo modelo de cuidados e incluso con escasa motivación hacia este cambio en la atención; la falta de medios informáticos en algún centro limitó momentáneamente la progresión del pilotaje.

Futuras líneas de la investigación

Se plantea un nuevo pilotaje de la aplicación Personaliza® en centros de diversa índole, donde no se recoja únicamente el perfil de personas de avanzada edad, sino personas adultas o incluso población infantil. Teniendo en cuenta las características de la aplicación, también podrían beneficiarse de una atención personalizada y de calidad.

Aplicabilidad

Se resume en mejorar la gestión de los centros al facilitar tareas administrativas y optimizar recursos, logrando una comunicación interna del equipo más fluida. Además, permite el registro y monitoreo de datos de salud, recoge actividades recreativas y terapéuticas, y personaliza los servicios según los gustos y necesidades de las personas residentes. Además, es importante destacar que la aplicación también está diseñada para implementarse en otros ámbitos de cuidado con diferentes grupos poblacionales, como el área de salud mental, centros de apoyo a la integración, entre otros.

CONCLUSIÓN

Los resultados de este estudio piloto sugieren que la aplicación móvil diseñada para recoger y gestionar los datos de las personas residentes, ha tenido un impacto positivo y significativo en la calidad de la atención y los cuidados proporcionados. Los trabajadores de los centros expresaron estar satisfechos con la aplicación y destacaron sus posibles beneficios si se llegara a implementar.

Podemos concluir finalmente que los objetivos del estudio se han alcanzado y la aplicación Personaliza® se ha validado como una herramienta útil y práctica para mejorar la calidad de vida de las personas mayores, a su vez se ha demostrado su eficacia diaria a la hora de apoyar a los profesionales en sus ocupaciones laborales. Los hallazgos de esta investigación sugieren que los profesionales de los centros, en línea con el modelo de atención centrada en la persona, aún pueden implicarse más a fondo en conocer a las personas que cuidan y que un dispositivo como Personaliza® podría simplificar considerablemente esta tarea.



En esta línea, se seguirán realizando mejoras para optimizar al máximo la aplicación de manera que responda a las necesidades de cada centro o empresa y pueda instaurarse como un elemento más de la intervención diaria a la hora de impartir cuidados.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer en primer lugar a la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar del Principado de Asturias por darme la oportunidad de llevar a cabo este pilotaje en los centros del ERA. También agradecer la colaboración de todos los profesionales de los centros de día y residencias del ERA que se han implicado en este proyecto y por supuesto a las personas residentes que han querido participar, sin todos ellos esto no habría sido posible. Agradecer además al Laboratorio CECOEC, sufragado por los fondos Next Generation de la Unión Europea, que ha confiado en el proyecto y me admitió dentro del Programa de Financiación TIC CECOEC para poder desarrollarlo, aportándome una ayuda de 11.000€. Gracias a todas las personas que me han brindado su apoyo de manera individual durante estos años. No existe conflicto de intereses en la investigación.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

PGL participó en todos los procesos de: diseño de la aplicación, acceso al campo de investigación, reuniones con los equipos de los centros, creación de cuestionarios y entrevistas, recogida y análisis de los datos y redacción del contenido del artículo. No existe conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martos E. «Envejecer es cambiar»: La institucionalización de la geriatría y la evolución del concepto de vejez durante el franquismo. *Dynamis*. 2019; 39 (2).
2. Guevara-Peña NL. Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Entramado*. 2016; 12 (1): 138–51.
3. Fernández-Ballesteros R, Díez-Nicolás J, Montero P, Schettini R. Envejecimiento con éxito: criterios y predictores. *Psicothema*. 2010; 641–7.
4. Navarro AD, Fernández CL, Manuel J. Envejecer en una residencia de ancianos en España: una revisión integradora. *Gerokomos: Rev Soc Esp de Enferm Geriát y Geront*. 2023; 34(3):176–82.
5. Martínez T. La atención centrada en la persona en los servicios gerontológicos. Modelos de atención y evaluación. *Estudios de la Fundación Pilares para la Autonomía Personal*. 2016.
6. Porcel MA, Valpuesta ER. El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social?. *Gerokomos*. 2012; 23(4): 151–5.
7. Instituto Nacional de Estadística. Indicadores de Estructura de la Población, Índice de Envejecimiento por comunidad autónoma. Madrid: INE; 2023.
8. Stone R. Long-term care for the disabled elderly: Current policy, emerging trends and implications for the 21st century. *Milbank Q*. 2000.
9. Ayllón KR, Salazar O. Humanización de cuidadores principales y profesionales en adultos mayores. *Conoc Enferm*. 2023; 6(22):32–44.
10. Cepeda JM. Humanismo, salud y tecnologías de acercamiento. *Index Enferm*. 2014; 23(4):197–9.
11. Layne I. Tecnologías asistivas para pacientes ancianos con demencia: perspectivas desde la bioética de los cuidados en salud. *Salud Colec*. 2023; 3(19).
12. Alegre-Britez MÁ. Aspectos relevantes en las técnicas e instrumentos de recolección de datos en la investigación cualitativa. Una reflexión conceptual. *Pob y Des*. 2022; 28(54):93–100.
13. Clason DL, Dormody TJ. Analyzing Data Measured by Individual Likert-Type Items. *J. Agric. Educ*. 1994;32–5.
14. Nolan MR, Davies S, Brown J, Keady J, Nolan J. Beyond 'person-centred' care: a new vision for gerontological nursing. *J Clin Nurs*. 2004;13(s1):45–53.
15. Lozano PG. The importance of changing the model of care in residential care homes: A person-centered approach. *Ann Physiot Occup Ther*. 2023;5(4).
16. Martínez T. La atención centrada en la persona. Enfoque y modelos para el buen trato a las personas mayores. *Rev Cienc Soc*. 2013; 209–31.
17. Razo-González AM, Díaz-Castillo R, Chávez-Hernández L. Calidad de la atención y calidad de vida: Atención gerontológica centrada en las personas. *CONAMED*. 2016; 21(4): 197-201.
18. Sarabia CM, De Lorena P, Rugosa VP, Grijalbo CH, Núñez MJ, García A. El cuidado centrado en la persona con demencia en la prevención de la agitación y otros síntomas neuropsiquiátricos en ancianos institucionalizados. *Metas de enfermería*. 2016; 19(2).
19. Brooker D. Atención Centrada en la Persona con Demencia, Mejorando los recursos. 1ª ed. Octaedro; 2013.
20. Arandojo-Morales MI. Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index Enferm*. 2016; 25(1-2): 38-41.
21. Domínguez-Alcón C, Busquets-Surribas M, Cuxart-Ainaud N, Ramió-Jofre A. Tecnologías y nuevas relaciones en el cuidado. *Collegi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB)*. 2019; 3.
22. Palmdorf S, Stark AL, Nadolny S, Eliaß G, Karlheim C, Kreisel SH, et al. Technology-Assisted home care for people with dementia and their relatives: Scoping Review. *JMIR Aging*. 2021; 4(1).

Derechos de persona autora

