



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Tecnología inteligente domiciliaria para el apoyo de la atención social y sanitaria (Revisión)

Martin S, Kelly G, Kernohan WG, McCreight B, Nugent C

Martin S, Kelly G, Kernohan WG, McCreight B, Nugent C.  
Smart home technologies for health and social care support  
(Tecnología inteligente domiciliaria para el apoyo de la atención social y sanitaria).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD006412.  
DOI: [10.1002/14651858.CD006412.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006412.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Tecnología inteligente domiciliaria para el apoyo de la atención social y sanitaria

Suzanne Martin<sup>1</sup>, Greg Kelly<sup>1</sup>, W George Kernohan<sup>1</sup>, Bernadette McCreight<sup>2</sup>, Christopher Nugent<sup>3</sup><sup>1</sup>Faculty of Life and Health Sciences, University of Ulster at Jordanstown, Belfast, UK. <sup>2</sup>Faculty of Social Sciences, University of Ulster, Belfast, UK. <sup>3</sup>Faculty of Computing and Engineering, University of Ulster, Belfast, UK**Dirección de contacto:** Suzanne Martin, Faculty of Life and Health Sciences, University of Ulster at Jordanstown, Shore Road, Newtownabbey, Belfast, Northern Ireland, BT37 0QB, UK. [s.martin@ulster.ac.uk](mailto:s.martin@ulster.ac.uk).**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Martin S, Kelly G, Kernohan WG, McCreight B, Nugent C. Smart home technologies for health and social care support (Tecnología inteligente domiciliaria para el apoyo de la atención social y sanitaria). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD006412. DOI: [10.1002/14651858.CD006412.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006412.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La integración de la tecnología inteligente domiciliaria para el apoyo de la atención social y sanitaria ha adquirido una mayor importancia global. La prestación de servicios se enmarca en el contexto de un perfil de población en rápida evolución, que repercute en el número de personas que necesitan atención sanitaria y social, la disponibilidad de mano de obra y la financiación de los sistemas sanitarios.

### Objetivos

Explorar la efectividad de las tecnologías inteligentes domiciliarias como intervención para las personas con discapacidad física, deficiencia cognitiva o dificultad del aprendizaje que viven en su domicilio, y considerar la repercusión sobre el estado de salud del individuo y sobre los recursos financieros de la atención sanitaria.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas de estudios primarios en las siguientes bases de datos: (a) el Registro del Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas (Cochrane Effective Practice and Organisation of Care, EPOC), (b) el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library*, número 1, 2007), y (c) bases de datos bibliográficas, incluyendo MEDLINE (1966 hasta marzo 2007), EMBASE (1980 hasta marzo 2007) y CINAHL (1982 hasta marzo 2007). También se hicieron búsquedas en la Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE). Se buscó en las bases de datos electrónicas mediante una estrategia desarrollada por el Coordinador de Búsqueda de Ensayos del EPOC (Trials Search Co-ordinator).

### Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados (ECA), estudios cuasiexperimentales, estudios controlados del tipo antes y después (before and after studies) y análisis de series interrumpidas en el tiempo (SIT). Los participantes incluyeron adultos mayores de 18 años que vivían en su domicilio en un ámbito comunitario. Se incluyeron participantes con discapacidad física, demencia o dificultad del aprendizaje. Las intervenciones incluidas fueron las alarmas sociales, los dispositivos de ayuda electrónicos, las plataformas de alerta sociales de teleatención, los sistemas de control ambiental, los ambientes domiciliarios automatizados y los "domicilios ubicuos". Las medidas de resultado incluyeron cualquier medida objetiva que registre una repercusión sobre la calidad de vida de un participante, el volumen de trabajo de los profesionales de la atención sanitaria, los resultados económicos, los costes para el cuidador sanitario o los costes para el participante. Se incluyeron medidas de satisfacción con el servicio, satisfacción con los dispositivos y las actitudes o la satisfacción de los profesionales de la atención sanitaria.

## Obtención y análisis de los datos

Un autor de la revisión completó la estrategia de búsqueda con el apoyo de un bibliotecario especializado en ciencias de la vida y de la salud. Dos autores de la revisión examinaron de forma independiente los títulos y los resúmenes de los resultados de la búsqueda.

## Resultados principales

No se identificaron estudios que cumplieran con los criterios de inclusión.

## Conclusiones de los autores

Esta revisión destaca la falta actual de evidencia empírica para apoyar o refutar el uso de tecnologías inteligentes domiciliarias en la atención social y sanitaria, que es significativa para los médicos y los usuarios de la atención sanitaria.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Efecto de las tecnologías inteligentes domiciliarias para apoyar a las personas en el hogar

Las personas que están enfermas (física o mentalmente) o son débiles, pueden tener dificultades en su domicilio para satisfacer sus necesidades cotidianas personales y sociales. Los prestadores de atención sanitaria tratan de encontrar formas de apoyar más a las personas en su domicilio, pero es difícil encontrar trabajadores de atención domiciliaria y dinero para financiar esta ayuda. Los avances en la tecnología han creado dispositivos nuevos para apoyar a las personas.

Ya se comienzan a utilizar dispositivos nuevos como los teléfonos móviles adaptados a la atención sanitaria, o sensores electrónicos que hacen sonar alarmas en situaciones de urgencia. Otra tecnología nueva son los sensores. Los sensores se pueden colocar en el domicilio en lugares cotidianos, como el refrigerador, la cocina o la puerta y pueden enviar información a los prestadores de atención sanitaria. Los proveedores pueden averiguar cómo les va a las personas en sus domicilios y luego tomar decisiones acerca de su atención, como la frecuencia de visitas al domicilio. Los domicilios con estas tecnologías se denominan "domicilios inteligentes".

Al igual que muchas tecnologías nuevas, las tecnologías inteligentes domiciliarias a menudo se utilizan sin una prueba inicial de su efectividad. Esta revisión intentó determinar qué efecto tiene en las personas cualquiera de estas tecnologías inteligentes domiciliarias. La revisión produjo un volumen significativo de bibliografía sobre el uso de las tecnologías inteligentes en la atención sanitaria, pero no hubo estudios que probaran su efectividad. Se desconocen los efectos de las tecnologías inteligentes para ayudar a las personas en sus hogares. Se necesitan investigaciones de mejor calidad.