

Las visitas a domicilio parecen no ser eficaces, pero mejor evidencia podría mostrar algunos beneficios para ciertos grupos sociales a partir de intervenciones específicas



Las visitas a domicilio que buscan evitar caídas no generan ningún efecto

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática de Campbell evalúa la eficacia de las visitas a domicilio en la prevención de discapacidades, la evitación de internaciones y de fallecimientos de adultos mayores y la identificación de aquellos factores que podrían oponerse a los efectos esperados. La revisión resume conclusiones obtenidas de 64 estudios. Catorce estudios fueron desarrollados en Gran Bretaña, 14 también en Estados Unidos, 11 en Canadá, 5 en Holanda, 3 en Japón, 4 en Australia, 4 en Nueva Zelanda, 2 en Dinamarca, 2 en Taiwán, 2 en Suecia, 1 en Suiza, 1 en Finlandia y 1 en Italia.

Las visitas a domicilio por parte de asistentes sociales y profesionales de la salud buscan evitar el surgimiento de discapacidades cognitivas y funcionales en adultos mayores, reduciendo así la necesidad de internación y prolongando la vida del beneficiado. Sin embargo, en líneas generales, las visitas a domicilio no consiguen dichos objetivos. Se requiere de evidencia de mejor calidad para determinar de qué manera tales visitas pueden ser eficaces y para quiénes.

¿Qué estudió la revisión?

Las visitas a domicilio por parte de asistentes sociales y profesionales de la salud son una intervención de tipo preventivo que apunta principalmente a los adultos mayores. Su principal objetivo es mantener saludables y autónomos a los residentes de la comunidad que conforman dicho grupo etario. Este tipo de intervención preventiva considera estrategias para disminuir una serie de factores de riesgo que los adultos mayores deben afrontar con respecto a la morbilidad y a la mortalidad relacionados con dificultades físicas, funcionales, psicológicas, medioambientales y sociales.

La presente revisión analiza la eficacia de las visitas a domicilio en la reducción de la discapacidad, de la necesidad de internación y de la tasa de fallecimiento entre adultos mayores. Se identifican además aquellos factores que pudieran atenuar los efectos esperados.

¿Qué estudios se incluyeron?

Se incluyeron ensayos controlados aleatorios que evalúan la eficacia de las visitas a domicilio por parte de asistentes sociales y de profesionales de la salud (no asociadas a una reciente alta médica) a personas de 65 años o más que viven en sus casas. Menos del 50% de la población estudiada debía padecer demencia.

Se incluyó un total de 64 estudios con 28.642 participantes. Todos los estudios provienen de países desarrollados, donde la mayor cantidad se realizó en Estados Unidos y el Reino Unido, con 14 estudios cada uno.



¿Cuán actual es esta revisión?

Sus autores revisaron estudios publicados hasta diciembre de 2012 y este trabajo fue publicado en mayo de 2014.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell Collaboration es una red de investigación internacional voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Su misión es evaluar y resumir la calidad de la evidencia disponible sobre políticas, programas y prácticas en el campo social y económico, ayudando a las personas a optar mejor y a tomar decisiones debidamente informadas en políticas públicas.

Acerca del presente resumen

Este resumen fue preparado por Ada Chukwudozie y Howard White, ambos de Campbell Collaboration, sobre la base de la revisión sistemática de Campbell 2014:3 titulada Home Visits for Prevention of Impairment and Death in Older Adults: A Systematic Review de Sean Grant, Amanda Parsons, Jennifer Burton, Paul Montgomery, Kristen Underhill y Evan Mayo Wilson (DOI: 10.4073/csr.2014.3). El resumen original fue diseñado por Tanya Kristiansen y el diseño de la versión en español fue realizado por Audrey Portes (ambas parte del equipo de la Colaboración Campbell). El organismo está particularmente agradecido del respaldo financiero recibido de American Institutes for Research para la publicación de este resumen. La traducción al español de esta revisión es cortesía del CAF - Banco de Desarrollo de América Latina.

¿Cuáles son los principales resultados obtenidos por esta revisión?

En general, las visitas a domicilio no son eficaces si lo que se busca es mantener la salud y la autonomía de la población de adultos mayores.

Se observa que las visitas a domicilio preventivas no disminuyeron la mortalidad absoluta ni generaron ningún impacto significativo en la cantidad de personas que fueron hospitalizadas.

Existe evidencia altamente confiable sobre la ausencia de impacto en caídas de parte de intervenciones que buscaban precisamente evitarlas. Con respecto a ciertos efectos positivos, aunque estadísticamente menores en la funcionalidad de los adultos mayores y en su calidad de vida, la evidencia es poco confiable.

Es posible que algunos programas produzcan un impacto apenas modesto en las decisiones de internación y hospitalización. Sin embargo, este es difícil de determinar debido a la heterogeneidad de la población objetivo y al diseño de la intervención, además de la mala calidad de la información entregada sobre los estudios de diseño, la implementación y las condiciones de control.

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

Las visitas a domicilio para atender a los adultos mayores de la comunidad no reducen significativamente los índices de mortalidad y morbilidad de dicho grupo etario. Las estimaciones de los efectos producidos por las atenciones fueron estadísticamente precisas. Por lo tanto, parece improbable que estudios acotados adicionales de intervenciones multicomponentes comparadas con la atención tradicional lleguen a conclusiones diferentes.

Sin embargo, existe alguna posibilidad de que se produzcan efectos positivos por parte de algunas intervenciones para ciertas poblaciones específicas. La escasa e imprecisa información de la que se dispone sobre la forma en que las intervenciones y las comparaciones fueron implementadas no permite identificar dichos grupos en la presente revisión. Si los investigadores continúan evaluando este tipo de intervenciones, se requiere de una clara teoría del cambio que describa el programa y la implementación; además, todos los resultados medidos deberán ser debidamente informados.

