



<https://www.revclinesp.es>

566 - ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE LAS COMPETENCIAS DIGITALES DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN ESPAÑA

Esther Ferrer Cobo¹, Diego Aguiar Cano², María Mir Montero³, Beatriz Díez Sánchez⁴, Isabel Sampedro García⁵, Joel Andrés Mazariegos Cano⁵, Griselda Manzano Monfort⁶ y Rafael Jiménez Pérez⁷

¹Hospitalización a Domicilio (HAD), Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS), Blanes, España. ²HAD, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. ³HAD, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España. ⁴HAD, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España. ⁵HAD, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España. ⁶Atención Domiciliaria Integral, Corporació de Salut del Maresme i la Selva, Calella. España. ⁷HAD, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, España.

Resumen

Objetivos: La implementación de herramientas de salud digital requiere una adecuada estratificación de los usuarios según su nivel de competencia digital para garantizar un acceso seguro, eficiente y equitativo a las mismas. Este estudio, enmarcado en un protocolo multicéntrico aprobado por los Comités de Ética de Investigación Clínica en Medicamentos correspondientes, empleó el cuestionario Cambados para clasificar a pacientes y cuidadores como digitalmente competentes (puntuación ≥ 50) o no competentes.

Métodos: Durante el periodo comprendido entre abril 2024-abril 2025, se recogieron 156 encuestas, tras excluir 7 por registros incompletos y 29 encuestas respondidas por cuidadores, se incluyeron en el análisis 120 pacientes, de los cuales 43 (35,83%) se monitorizaron durante el ingreso en hospitalización a domicilio.

Resultados: El 65,8% de los pacientes fue considerado como competente digitalmente (69,77% en los monitorizados). Los resultados relativos a edad, nivel educativo y lugar de residencia se muestran en la tabla. El nivel educativo es el principal determinante en la competencia digital. Los hombres mostraron menor probabilidad de ser competentes que las mujeres, contrastando con la brecha digital de género tradicionalmente observada. Se observa una disminución de la competencia digital a partir de los 65 años, siendo los mayores de 84 los menos competentes. No obstante, una proporción relevante de mayores superó el umbral de competencia, y once mayores de 74 años fueron monitorizados pese a puntuar por debajo de 50. El entorno geográfico no mostró asociación significativa con la competencia digital.

Total pacientes		Digitalmente competente	
N	%	N	%
120		100	70 58,53

Sexo

Hombre	67	55,83	40	59,70
Mujer	52	43,33	30	57,69
Otro	1	0,83	0	0,00

Grupo etario (años)

16-40	8	6,67	7	87,50
41-64	29	24,17	26	89,66
65-74	33	27,50	26	78,79
75-84	32	26,67	15	46,88
> 84	18	15,00	5	27,78

Nivel de estudios

sin estudios/básicos	54	45,00	32	59,26
Secundarios	35	29,17	30	85,71
Superiores	31	25,83	28	90,32

Población

Rural (2.000 habitantes)	4	3,33	2	50,00
Rural (2.000-4.999 habitantes)	13	10,83	9	69,23

Rural > 5.000 habitantes	7	5,83	2	28,57
Periurbano (10.000-50.000 habitantes)	30	25,00	21	70,00
Ciudad 50.000 y 100.000 habitantes no capital de provincia	3	2,50	1	33,33
Ciudad con más de 100.000 habitantes y/o capital de provincia	63	52,50	44	69,84
Pacientes monitorizados (PM)			PM digitalmente competentes	
	43	100	30	69,67
Sexo				
Hombre	20	46,51	12	60,00
Mujer	23	53,49	18	78,26

Grupo etario (años)

16-40	4	9,30	3	75,00
41-64	15	34,88	14	93,33
65-74	7	16,28	7	100,00
75-84	7	16,28	3	42,86
> 84	10	23,25	3	30,00

Nivel de estudios

sin estudios/básicos	19	44,19	7	23,33
Secundarios	14	32,56	13	85,71
Superiores	10	23,25	10	90,32

Conclusiones: Estos resultados respaldan la necesidad de incluir el nivel de competencia digital en la evaluación de candidatos a herramientas de telemonitorización. Identificar perfiles de mayor vulnerabilidad digital permite orientar acciones formativas y de apoyo. Asimismo, se destaca la importancia de no excluir a personas mayores de forma automática, sino aplicar una valoración individualizada y multidimensional.