

dilluns, 15 de juny de 2026

## El projecte Hidroponent comparteix nous resultats als congressos SEGG i SOCANGER 2026

El projecte Hidroponent ha estat present al **66è Congrés de la Societat Espanyola de Geriatria i Gerontologia (SEGG)** [ <https://congresosegg.es/> ] i al **36è Congrés de la Societat Canària de Geriatria i Gerontologia (SOCANGER)** [ <https://socanger.com/> ], celebrats del 10 al 12 de juny de 2026 a Las Palmas de Gran Canaria.

Durant el congrés, membres de l'equip investigador van donar a conèixer diversos resultats del primer paquet de treball (WP1) del projecte, centrats en la prevenció de la deshidratació en persones grans institucionalitzades i en el potencial de la robòtica assistencial com a eina de suport en l'àmbit residencial.



El 66è Congrés SEGG i el 36è Congrés SOCANGER, celebrats conjuntament a Las Palmas de Gran Canaria, van reunir professionals i investigadors per compartir els darrers avenços en la cura, la salut i el benestar de les persones grans.

# Reforçar la detecció precoç de la deshidratació



## CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EL MANEJO DE LA DESHIDRATACIÓN DE PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS (PROYECTO HIDROPONENT)

**Autores:** Botigué T<sup>1,2,3</sup>, Vallès-Carvajal C<sup>1,2,3</sup>, Falcón-Villaitodo M<sup>1</sup>, Paraiso-Pueyo E<sup>1,2,3</sup>, Camí-Garanto C<sup>1,2,3</sup>, Alzúria-Alós RM<sup>1,2,3</sup>, Masot O<sup>1,2,3</sup>.

1. Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Lleida, España. 2. Instituto de Investigación Biomédica de Lleida – Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida, Lleida, España. 3. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación, GREISI.

### Objetivo

Explorar los conocimientos y las prácticas habituales de los profesionales asistenciales en el manejo de la deshidratación de las personas mayores institucionalizadas.

### Método

Estudio cualitativo realizado en una residencia asistida de Lleida mediante dos grupos focales con profesionales asistenciales. La recogida de información se organizó en tres áreas temáticas: (1) conocimientos sobre la deshidratación, (2) identificación de la deshidratación y (3) prevención de la deshidratación. Se realizó un análisis deductivo con el programa ATLAS.ti.

### Resultados

Participaron 3 enfermeras y 15 gerocultoras con una media de 7,4 años de experiencia en geriatría (DE±5,5).

1. Conocimientos de la deshidratación	2. Identificación de la deshidratación	3. Prevención de la deshidratación
<ul style="list-style-type: none"><li>La asociaron con <b>cambios fisiológicos</b> del envejecimiento: <i>"Con la edad disminuye la sensación o las ganas de tomar agua".</i></li><li>Reconocieron algunos <b>signos</b> relacionados. <i>"Está orinando poco, si no bebe"; "en el pañal se ve que es oscura".</i></li><li>También reconocieron <b>carencias formativas</b> en este ámbito. <i>"Nos faltan más conocimientos sobre la deshidratación".</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Observan <b>signos</b> sugestivos de deshidratación y los <b>comunican a enfermería</b> para su valoración. <i>"Pasan siete horas con ellas en planta, ellas nos dan la alarma para valorar al residente".</i></li><li>Estos <b>signos</b> solo se reconocen cuando son muy <b>evidentes</b>. <i>"Te lo pueden detectar... pero la situación debe ser muy evidente".</i></li><li><b>Controles</b> con parámetros relacionados con la deshidratación. <i>"También se realizan analíticas anuales con sodio".</i></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Se considera crucial por su <b>impacto</b> en:<ul style="list-style-type: none"><li><b>salud de los residentes.</b> <i>"Por la salud mental y física del usuario".</i></li><li><b>sistema sanitario.</b> <i>"Se podría ahorrar a veces una derivación a urgencias".</i></li></ul></li><li>Se aborda mediante <b>rondas de hidratación programadas</b> y la adaptación a los <b>hábitos y preferencias individuales</b>.</li></ul>

### Conclusiones

Los profesionales asistenciales muestran conocimientos prácticos sobre la deshidratación, aunque persisten carencias formativas. La detección suele producirse cuando los signos ya son evidentes, mientras que la prevención se integra en la atención diaria. Reforzar la formación y la identificación precoz podría mejorar el manejo de la deshidratación en personas mayores institucionalizadas.



Un dels estudis va analitzar els coneixements i les pràctiques habituals dels professionals assistencials en la prevenció i el maneig de la deshidratació en residències de persones grans.

Els resultats indiquen que infermeres i cuidadores geriàtriques incorporen mesures preventives en la seva pràctica diària, com les rondes d'hidratació o l'adaptació als hàbits dels residents. Tot i això, també es van identificar dificultats per detectar precoçment la deshidratació i necessitats de formació específica en aquest àmbit.

# El potencial dels robots assistencials en la promoció de la hidratació



## ROBOT ASISTENCIAL PARA LA HIDRATACIÓN EN PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS: PROYECTO HIDROPONENT

Vallès-Carvajal C<sup>1,2,3</sup>, Falcón-Villalobos M<sup>1</sup>, Masot O<sup>1,2,3</sup>, Paraiso-Pueyo E<sup>1,2,3</sup>, Barallat-Gimeno E<sup>1,2,3</sup>, Camí C<sup>1,2,3</sup>, Miranda-Iglesias J<sup>1,4</sup>, Boligú T<sup>1,2,3</sup>  
 1. Departamento de Enfermería y Fisioterapia (Universidad de Lleida, UdL), 2. Instituto de Investigación Biomédica de Lleida – Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida, 3. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación, GREISI, 4. Hospital Universitario de Santa María de Lleida (Gestió de Serveis Sanitaris)

**OBJETIVO**

Evaluar la eficacia de un plan educativo de hidratación, ejecutado por un robot asistencial, en términos de estado de hidratación y estado general de salud en personas mayores institucionalizadas.

**MATERIAL Y MÉTODOS**

- Estudio cuasixperimental con grupo control y evaluación pre-post, en una residencia de Lleida.
- Intervención: plan educativo de hidratación ejecutado por un robot asistencial (Figura 1).

Variables sociodemográficas y clínicas:  
**Hidratación:** Ingesta hídrica diaria y deshidratación (osmolaridad sérica).  
**Estado de salud:** deterioro cognitivo (MEC), disfagia (MECV-V), estado funcional (Barthel), riesgo de lesiones relacionadas con la dependencia (LRD, Braden), polifarmacia (≥ 5 fármacos), estado nutricional (MNA), nº de infecciones del tracto urinario (ITU) e ingresos hospitalarios en el último año.

Figura 1. Robot asistencial

**RESULTADOS**

Se presentan datos de la evaluación basal, ya que los resultados postintervención se encuentran en fase de análisis.

La muestra incluyó 57 residentes; el 61,4% eran mujeres, la media de edad fue de 85,2 años (DE±7,5), y la media de institucionalización de 2,1 años (DE±2,2).

En relación con la hidratación, la ingesta hídrica media fue de 1.598mL/día (DE±420), el 64,9% presentaban riesgo de deshidratación y el 7% estaban deshidratados (Tabla 1).

Respecto las demás variables de salud, se muestra la prevalencia en la Tabla 2.

Ingesta hídrica	n	%
Diaria	1.598*	420*
Normal	16	28,1
Riesgo de deshidratación	37	64,9
Deshidratado	4	7

\*Media; desviación estándar

	n	%
Estado cognitivo	Sin deterioro	16 28,1
	Con deterioro	41 71,9
Disfagia	No	38 66,7
	Sí	19 33,3
Estado funcional	Sin dependencia- leve	23 40,4
	Dependencia moderada-severa	20 35,1
	Dependencia total	14 24,6
Riesgo LRD	Sin riesgo – riesgo bajo	10 17,6
	Riesgo moderado-alto	47 82,5
Polifarmacia	No	5 8,7
	Sí	52 91,2
Estado nutricional	Normal	8 14,3
	Riesgo de desnutrición	37 66,1
Desnutrición	No	11 19,6
	Sí	46 80,6
ITU último año	No	11 19,4
	Sí	46 80,6
Hospitalizaciones último año	No	34 59,6
	Sí	23 40,5

**CONCLUSIONES**

- Las características de la muestra permiten contextualizar la futura evaluación de la eficacia del plan educativo de hidratación con robot asistencial.
- La alta prevalencia de riesgo de deshidratación, disfagia, dependencia funcional y cognitiva refuerza la necesidad de estrategias de hidratación seguras, aceptables y adaptadas a personas mayores institucionalizadas.
- Se espera que este estudio aporte evidencia sobre la efectividad de una herramienta robótica para mejorar la hidratación en residencias.



Un segon estudi va aportar dades preliminars sobre una intervenció educativa basada en l'ús d'un robot assistencial per fomentar una correcta hidratació entre les persones grans residents.

Els resultats mostren que, malgrat que els nivells de deshidratació detectats van ser baixos, una part significativa dels participants presentava factors de risc associats, com deteriorament cognitiu, dependència funcional o risc de desnutrició. Aquestes dades evidencien la necessitat de continuar impulsant estratègies preventives i innovadores dins dels centres residencials.

# Beneficis socials i emocionals de la robòtica assistencial



## EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DEL USO DE UN ROBOT ASISTENCIAL PARA LA HIDRATACIÓN EN PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS (PROYECTO HIDROPONENT)

Vallés-Carvajal C<sup>1,2,3</sup>, Falcón-Villaitodo M<sup>1</sup>, Masot O<sup>1,2,3</sup>, Paraiso-Pueyo E<sup>1,2,3</sup>, Barallat-Gimeno E<sup>1,2,3</sup>, Selva-Pareja L<sup>1,2,3</sup>, Botigué T<sup>1,2,3</sup>  
1. Departamento de Enfermería y Fisioterapia (Universidad de Lleida, UdL). 2. Instituto de Investigación Biomédica de Lleida – Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida. 3. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación, GREISI.

### OBJETIVO



Describir las **experiencias** y **percepciones** de una intervención para el manejo de la hidratación mediante un **robot asistencial** en una residencia de personas mayores.

### MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **cuantitativo descriptivo** en una **residencia** de Lleida.
- Recogida de información: **grupo focal** con gerocultoras y gestoras del centro, y **entrevistas** con residentes.
- Intervención basada en un **plan educativo** de hidratación ejecutado por un **robot asistencial**. Los componentes del plan se muestran en la **Figura 1**.
- Análisis inductivo** con el programa ATLAS.ti.



Figura 1. Plan educativo de hidratación

### RESULTADOS

Participaron 4 gerocultoras, 2 gestoras y 4 residentes. Se identificaron **6 temas** (Figura 2):

**Integración del robot en la rutina:** a pesar de la percepción inicial de carga laboral, las gerocultoras se adaptaron bien (*"al principio dices... más trabajo, ¿no?"; "luego ya bien"*).

**Impacto en la gestión de la hidratación:** los recordatorios reforzaron la ingesta en los residentes más autónomos (*"bebo más agua ahora"*), permitieron un registro más detallado (*"llevabas un registro hídrico más exhaustivo"*) y reforzaron la conciencia de la hidratación (*"ayudó a fomentar más la hidratación"*).

**Impacto emocional y social:** el robot generó bienestar (*"nos alegraba la vida", "te daban ganas de bailar"*), combatió la soledad (*"te daba compañía en momentos que tenías penas y te las quitaba"*), y promovió conversaciones (*"se paraba aquí y hablábamos"*).

**Propuestas de mejora:** ampliar funcionalidades (registro de medicación, actividades cognitivas, grupos de conversación...), mejorar el diseño (*"más humanoido"*), adaptar el robot a todos los perfiles y volcar el registro directamente al sistema informático.

**Desafíos de la intervención:** las barreras estructurales dificultaban el desplazamiento del robot, la adaptabilidad del robot no era uniforme en todos los perfiles de los residentes (*"no están cognitivamente preparados"*) y tiene un elevado coste económico.

**Evaluación general:** la intervención fue positiva como recurso de apoyo al trabajo (*"todo lo que te ayude a mejorar el estado y bienestar del usuario"*).

Figura 2. Experiencias y percepciones de la intervención educativa de hidratación

### CONCLUSIONES

- Los robots asistenciales constituyen un **recurso de apoyo** para el manejo de la **hidratación** de las **personas mayores** institucionalizadas, aportando además **beneficios emocionales** y **sociales**.
- Su efectividad depende del **perfil cognitivo**, la **integración en la rutina** diaria y la **adecuación estructural** del entorno.



Finalment, un tercer estudi va explorar les experiències i percepcions generades per la incorporació d'un robot assistencial en una residència de Lleida.

Els resultats assenyalen que el robot es va integrar progressivament en la dinàmica del centre i va contribuir a reforçar els hàbits d'hidratació. A més, residents i professionals van destacar beneficis relacionats amb el benestar emocional, la companyia i la interacció social, així com el potencial d'aquesta tecnologia com a recurs de suport en l'atenció residencial.

# Avançant en la recerca sobre hidratació i envelliment

La participació en els congressos SEGG i SOCANGER 2026 ha permès compartir els avenços del projecte HIDROPONENT amb professionals i investigadors de l'àmbit de la geriatria i la gerontologia. Els resultats obtinguts reforcen la importància de combinar la innovació tecnològica, la formació dels professionals i les estratègies preventives per promoure la salut i la qualitat de vida de les persones grans institucionalitzades.

---

També podeu consultar el nostre post d'Instagram per conèixer més detalls sobre la participació del projecte en aquest esdeveniment.