

EFICACIA DE LAS APLICACIONES MÓVILES EN LA ADHERENCIA A LA MEDICACIÓN EN DIABETES MELLITUS TIPO 2



AUTOR; JUNE REVUELTA IRAZABAL
TUTORA; MARIA JOSÉ HERNANDEZ



INTRODUCCIÓN

La diabetes tipo 2 (DMT2) es una enfermedad crónica de alta prevalencia en España (14,8%) (1) Solo el 50% de los pacientes crónicos siguen correctamente el tratamiento. Las apps móviles de salud emergen como herramientas prometedoras para mejorar la adherencia terapéutica (2).



OBJETIVO

Evaluar la efectividad de las aplicaciones móviles de salud en el fomento de la adherencia a la medición en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2.



RESULTADOS

- **Impacto de la No adherencia en la salud del paciente y en el sistema sanitario;**

Mayor riesgo de complicaciones micro y macrovasculares.



Incremento de hospitalizaciones relacionadas con medicamentos (hasta el 69%).

Elevación del gasto sanitario y desperdicio de recursos (3,4).

- **Efecto sobre los resultados clínicos;**

En algunos estudios, la HbA1c se redujo entre 0.3% y 0.5%, cambios clínicamente relevantes pero no siempre estadísticamente significativos (5).

- **Mejora en la autoeficacia y percepción del autocuidado;**

Las apps favorecen el desarrollo de la autoeficacia en el uso de la medicación(4).

Los pacientes se sienten más seguros, capacitados y constantes al seguir el tratamiento.

- **Cambios conductuales positivos y empoderamiento del paciente;**

Mayor participación activa en el seguimiento del tratamiento.

Menor tasa de abandono de los estudios clínicos en los grupos que usaban apps.

Sensación de control sobre la enfermedad, reducción del estrés y ansiedad(6).

METODOLOGÍA

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

CINALH
PUBMED

PIO

Inglés
Español

¿Son efectivas las aplicaciones móviles en la adherencia a la medicación en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2?

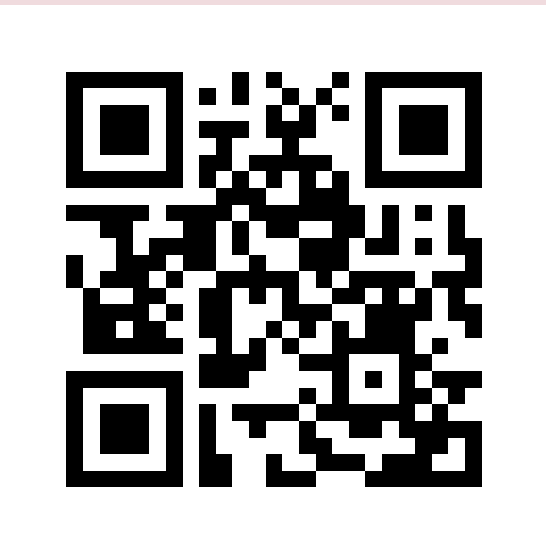
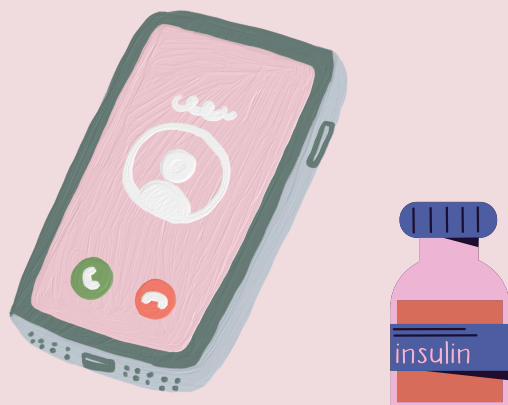
>5años

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Pacientes diagnosticados de diabetes tipo 2 que utilicen aplicaciones móviles como parte de su tratamiento.	Pacientes con otro tipo de diabetes(diabetes tipo 1 o diabetes gestacional) o condiciones comórbidas que puedan interferir en los resultados.
Aplicaciones diseñadas específicamente para el apoyo en la adherencia a la medicación en la diabetes.	Estudios que no reporten directamente medidas de adherencia.
Aplicaciones que incluyen recordatorios de medicación, registro de niveles de glucosa o módulos de educación sobre la diabetes.	
Estudios que comparen la adherencia a la medicación con y sin el uso de aplicaciones móviles.	

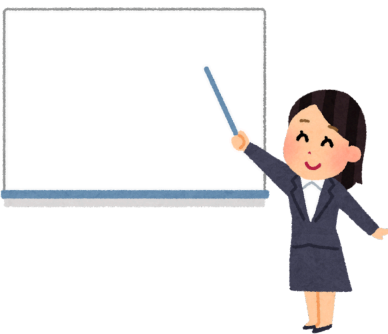
CONCLUSIÓN;

Las aplicaciones móviles pueden mejorar la adherencia terapéutica en DMT2(7). Contribuyen al autocuidado, empoderamiento del paciente y optimización de recursos sanitarios(4). Se requiere más investigación longitudinal y atención a la usabilidad y privacidad (6).

REFERENCIAS;



Implicación en;



DOCENCIA



INVESTIGACIÓN



PRÁCTICA CLÍNICA