

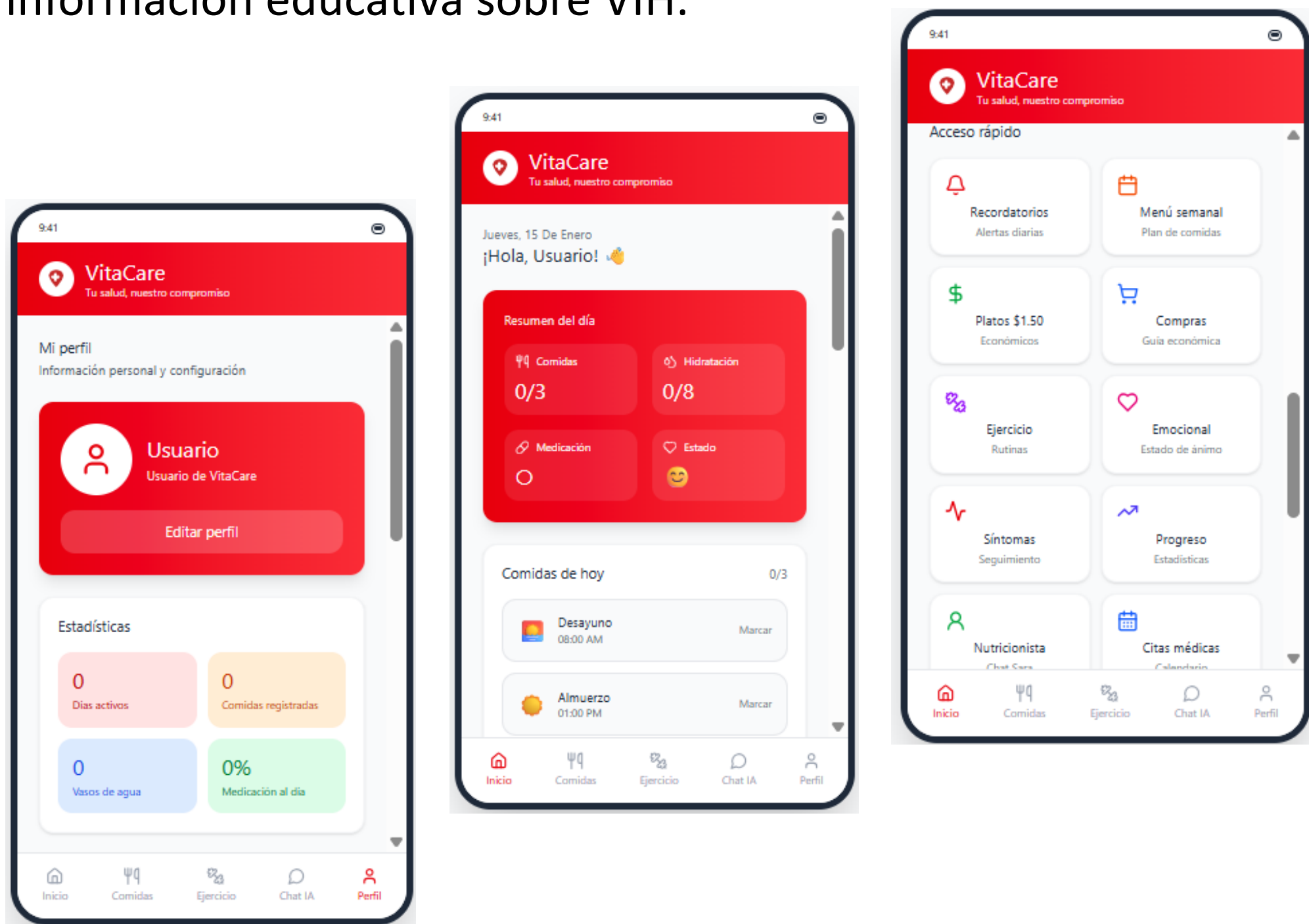
DISEÑO DE UN PROTOTIPO DE APLICACIÓN DIGITAL PARA MEJORAR LA ADHERENCIA NUTRICIONAL EN PACIENTES CON VIH/SIDA

PROBLEMA

En Ecuador, más de 52 mil personas viven con VIH/SIDA y presentan alto riesgo de desnutrición. A pesar de los avances del tratamiento antirretroviral, la adherencia nutricional se ve limitada por factores socioeconómicos y la falta de seguimiento nutricional y apoyo digital, afectando el autocuidado y la calidad de vida (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2024; Organización Mundial de la Salud, 2023).

PROPUESTA

Se desarrolló un prototipo académico de aplicación móvil, basado en encuestas, para apoyar la adherencia nutricional y el autocuidado en personas que viven con VIH/SIDA. El prototipo incluye registro de alimentación, hidratación y medicación, recordatorios para comidas y tratamiento antirretroviral, menús y recetas de bajo costo, guías de compras accesibles, registro de síntomas, seguimiento nutricional, apoyo emocional, orientación profesional e información educativa sobre VIH.



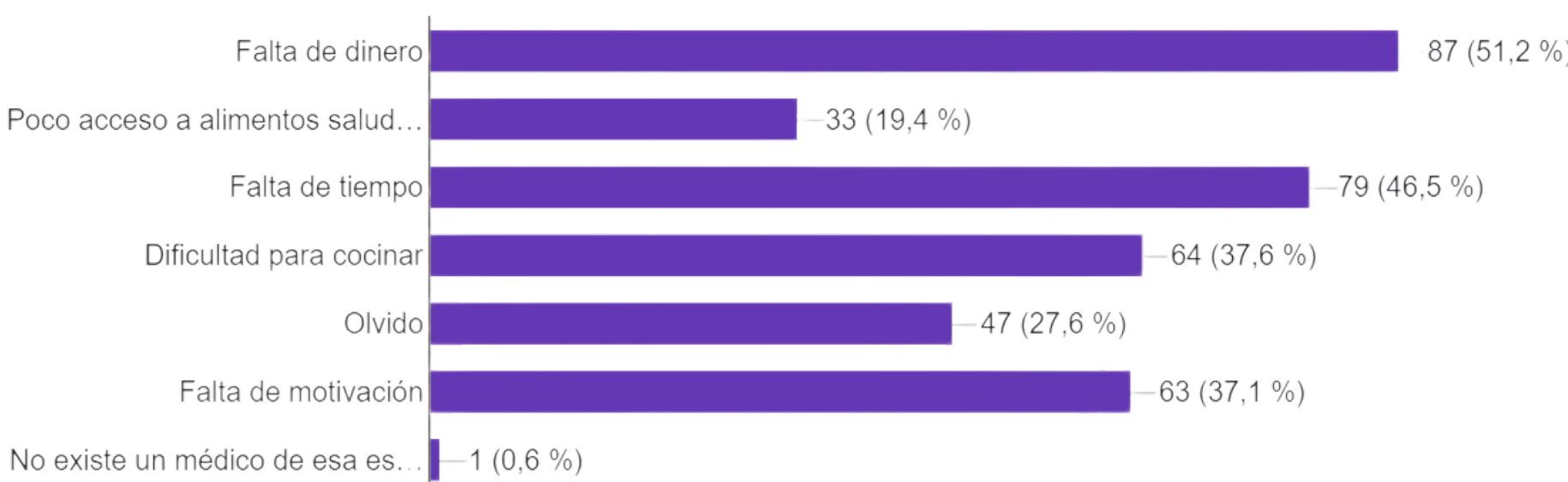
OBJETIVO GENERAL

Diseñar un prototipo de aplicación digital de adherencia nutricional para pacientes con VIH/SIDA del Hospital de Infectología, con base al análisis de datos obtenidos de los pacientes, orientada al acompañamiento dietético individualizado para la mejora del estado nutricional y la calidad de vida.

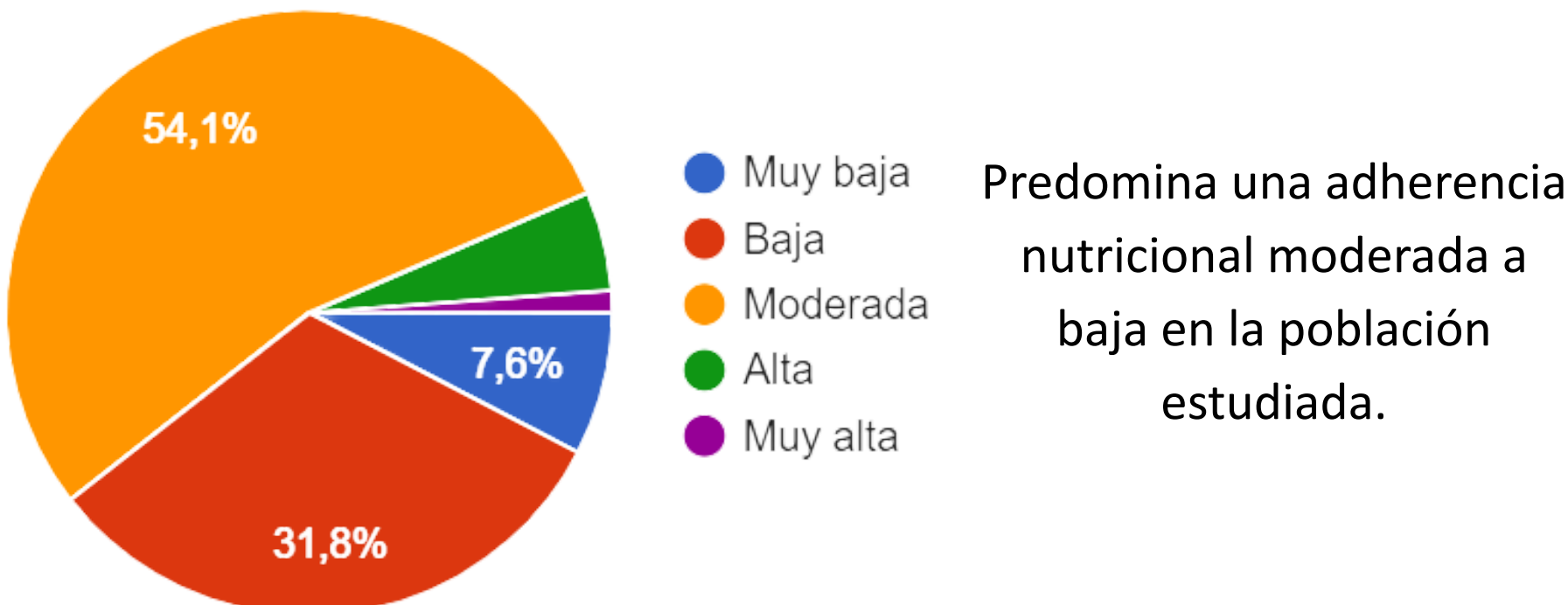


RESULTADOS

• Principales barreras para seguir el plan alimentario

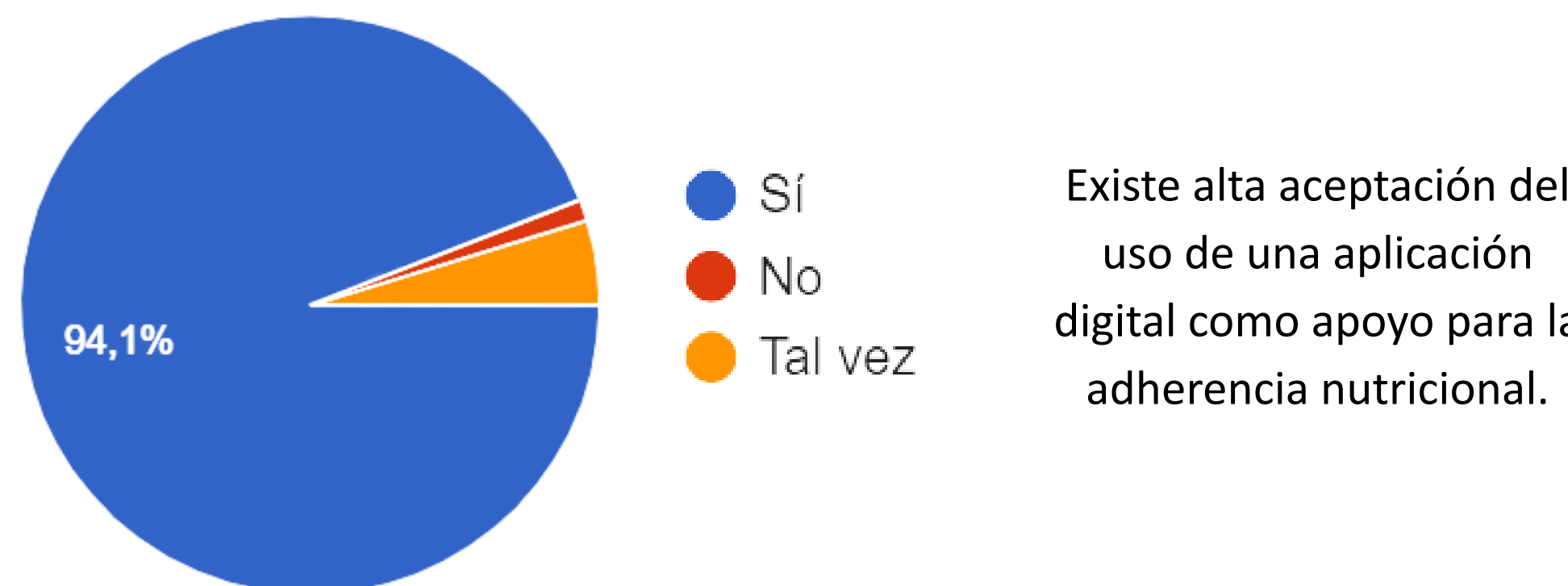


• Nivel de adherencia a las recomendaciones nutricionales

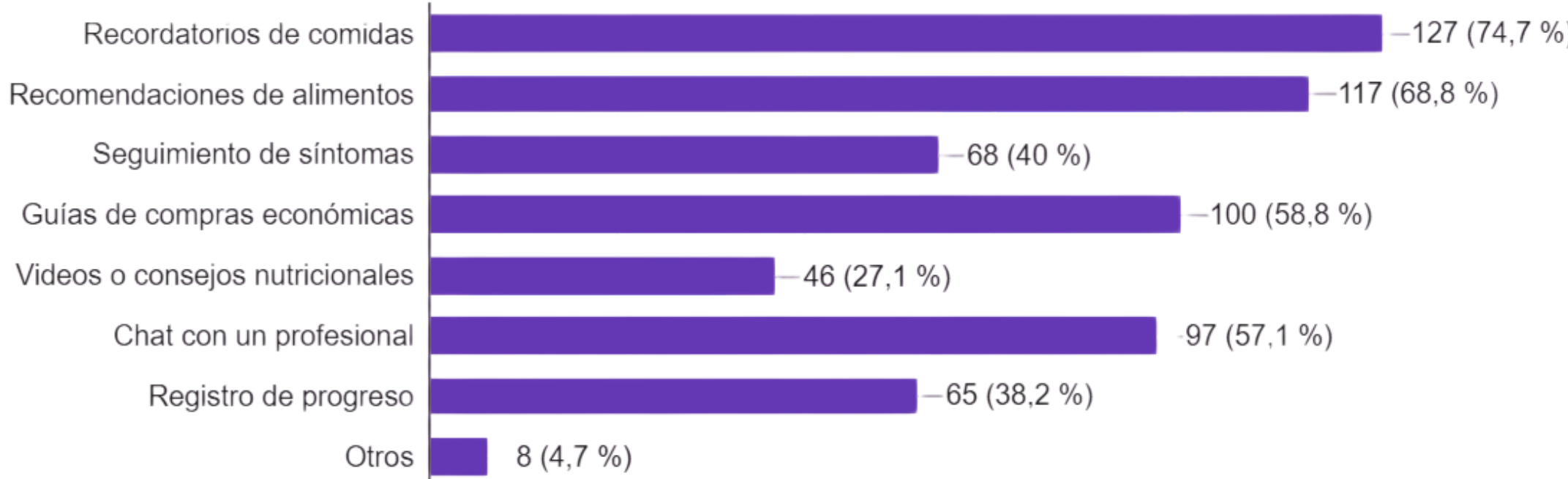


Las principales barreras para la adherencia nutricional fueron la falta de recursos económicos, la falta de tiempo y la baja motivación, evidenciando que factores sociales, económicos y personales influyen de manera significativa en el cumplimiento del plan alimentario.

• Disposición para el uso de una aplicación digital



• Funciones del prototipo más valoradas por los participantes



CONCLUSIONES

Se evidenció una adherencia nutricional baja a moderada en la población estudiada, principalmente asociada a barreras económicas, falta de tiempo y desmotivación para seguir las recomendaciones alimentarias.

La mayoría de los participantes priorizó módulos prácticos para el prototipo, como recordatorios de comidas y medicación, registro de alimentación, menús económicos y seguimiento nutricional, orientados a facilitar el autocuidado diario

El alto acceso a teléfonos inteligentes y la disposición a utilizar una aplicación digital respaldan la viabilidad del prototipo como herramienta de apoyo para fortalecer la adherencia nutricional en personas que viven con VIH.

REFERENCIAS

- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Vivir con VIH. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
- Mayo Clinic. (2023). VIH/SIDA: síntomas, diagnóstico y tratamiento. Mayo Foundation for Medical Education and Research.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Atención y apoyo nutricional para las personas que viven con VIH/SIDA. OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Directrices consolidadas sobre la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la atención del VIH, la hepatitis viral y las infecciones de transmisión sexual. OMS.
- Panel de Directrices sobre el Uso de Terapia Antirretroviral en Adultos y Adolescentes. (2022). Guías para el uso de agentes antirretrovirales en adultos y adolescentes con VIH. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.