



149 - EFECTO DE LA APP WARIFA (*WATCHING THE RISK FACTORS*) SOBRE OBJETIVOS AUTODEFINIDOS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y GESTIÓN DE LA DIABETES TIPO 1 (DM1): UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO Y CONTROLADO

J.C. Betancort Acosta¹, L. Perestelo², G. Zamora Zamorano³, M.L. Álvarez Malé⁴, A. Déniz García⁵, A. Torres Castaño⁶, M. Veierød⁷, C. Granja⁸, A. M. Wägner¹ y C. WARIFA⁹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil, Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ²Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de Salud, Santa Cruz de Tenerife, Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud, Santa Cruz de Tenerife. ³Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ⁴Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ⁵Servicio de Endocrinología y Nutrición, Unidad de Metabolismo Óseo, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil, Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ⁶Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de Salud, Santa Cruz de Tenerife, Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias, Las Palmas de Gran Canaria. ⁷Centro de Bioestadística y Epidemiología, Departamento de Bioestadística, Instituto de Ciencias Médicas Básicas, Universidad de Oslo, Oslo, Noruega. ⁸Centro Noruego de Investigación en Cibersalud, Tromsø, Noruega, Facultad de Enfermería y Ciencias de la Salud, Universidad Nord, Bodø, Noruega. ⁹WARIFA Consortium.

Resumen

Introducción: La app WARIFA utiliza análisis de datos generados por el usuario, inteligencia artificial (IA) y estimación de riesgos para proporcionar recomendaciones personalizadas sobre comportamientos relacionados con el estilo de vida y el manejo de la DM1, según la evaluación de riesgos y las preferencias individuales.

Objetivos: Evaluar el impacto clínico de WARIFA en la gestión de la DM1 y en la promoción de estilos de vida saludables.

Métodos: Ensayo clínico aleatorizado, controlado y multicéntrico en tres países (España, Noruega y Rumanía). Un total de 104 adultos con no más de una enfermedad crónica (13 con DM1 y sensor), con móvil Android compatible y conexión a Internet, fueron aleatorizados (proporción 1:1). Utilizaron la app WARIFA y un monitor de actividad física (con registro también de frecuencia cardiaca y sueño) durante 12 semanas, con (intervención) o sin (control) recomendaciones personalizadas. El objetivo primario es autodefinido por los propios participantes entre una lista de hábitos saludables y manejo de la DM, evaluado al final del estudio mediante una escala Likert. Los participantes llenan cuestionarios sobre la adherencia a la aplicación, cambios en el comportamiento, la calidad de vida, los conocimientos y aptitudes y los hábitos de vida. Se realiza una analítica (con perfil lipídico y HbA_{1c}), un examen físico, bioimpedancia y pruebas funcionales. En los participantes con DM1 también se registran los datos del sensor, así como las hipoglucemias semanales.

Resultados: Los resultados del ensayo clínico están pendientes de la finalización del estudio, prevista para junio de 2025. Se analizarán los resultados por intención de tratar.

Conclusiones: Se espera que la *app* WARIFA ayude a mejorar los estilos de vida saludables, así como la gestión de la DM1.

Financiación: WARIFA ha recibido financiación del programa de investigación e innovación Horizonte 2020 de la Unión Europea (acuerdo de subvención n.^o 101017385).