Gac Sanit. 2026;40(S4):497

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

272 - EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN DIGITAL EN LA CALIDAD DE VIDA DE LARGAS SUPERVIVIENTES DE CÁNCER DE MAMA

G.A. Pimentel Parra, M.N. Soto Ruiz, C. García Vivar

Universidad Pública de Navarra (UPNA); Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las mujeres largas supervivientes de cáncer de mama (LS-CM) (? 5 años libres de enfermedad) enfrentan secuelas persistentes que afectan su calidad de vida (CV). Aunque en muchos sistemas sanitarios persisten limitaciones en el acceso a un apoyo integral, las intervenciones de salud digital (eHealth) ofrecen un enfoque con potencial para abordar estas desigualdades a gran escala. Sin embargo, la evidencia sobre su efectividad en LS-CM permanece inconclusa. Este estudio evalúa la efectividad de una intervención digital, CUMACA-M, para mejorar la CV en LS-CM.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado con 201 mujeres LS-CM, asignadas aleatoriamente al grupo intervención (GI, n = 102), con acceso a la aplicación móvil CUMACA-M, que incluía recomendaciones personalizadas de salud ejercicio físico nutrición y manejo de secuelas tardías), o grupo control (GC, n = 99), que continuaba con la atención habitual. Las evaluaciones se realizaron preintervención (T0) y a los 3 meses (T1) utilizando la versión española de la escala Quality of Life-Cancer Survivors (QOL-CS: 41 ítems, escala 1-10). Se realizó análisis por intención de tratar (ITT).

Resultados: Las participantes presentaron una edad media de 57,6 años y una supervivencia media superior a 11 años tras el tratamiento. No se observaron cambios intragrupo estadísticamente significativos en la puntuación total de CV (QOL-CS). En el GC, la media descendió de 5,89 ± 1,25 a 5,79 ± 1,29 (cambio: -0,10; IC95% -0,24 a 0,04). En el GI, aumentó marginalmente de 5,66 ± 1,25 a 5,68 ± 1,26 (cambio: 0,01; IC95% -0,15 a 0,32). No se hallaron diferencias significativas entre grupos (diferencia de diferencias: 0,11; IC95% -0,10 a 0,32; p = 0,303; d de Cohen = -0,15). Tampoco se detectaron diferencias clínicamente relevantes en los subdominios de bienestar físico, psicológico, social y espiritual.

Conclusiones/Recomendaciones: intervención digital CUMACA-M no mejoró significativamente la CV en LS-CM a corto plazo. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones digitales autogestionadas pueden ser insuficientes para modificar constructos complejos y multidimensionales como la CV. Es probable que se requiera la complementación con apoyo profesional, la retroalimentación personalizada o estrategias híbridas (digital-presencial). Además, se requieren evaluaciones a mediano y largo plazo para confirmar estos resultados.

Financiación: Este estudio ha sido financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) a través del proyecto "PI21/00894" y cofinanciado por la Unión Europea.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados