



Tecnologías sanitarias digitales y envejecimiento

Digital health technologies and ageing

Brian Johan Bustos-Viviescas¹ <https://orcid.org/0000-0002-4720-9018>

Carlos Enrique García Yerena^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-9973-552X>

Santiago Díaz Fragozo³ <https://orcid.org/0009-0005-0166-1673>

¹Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO. Cúcuta, Colombia.

²Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia.

³Universidad del Sinú. Montería, Colombia.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: cgarciaey@unimagdalena.edu.co

Estimado editor;

El proceso de envejecimiento en la población de todo el mundo se ha constituido como uno de los desafíos más importantes para el sistema de atención sanitaria. Según *World Population Prospects*, una de cada seis personas posiblemente tendrá más de 65 años para 2050.⁽¹⁾ Esto hoy representa un incremento significativo de las enfermedades crónicas no transmisibles y también, muestra las necesidades de garantizar una atención coherente, sostenible y de calidad para todos. De esta manera, las tecnologías sanitarias digitales se perfilan como una herramienta estratégica, que disminuye la fragilidad, favorece la autonomía, trabaja en la prevención y en el bienestar de los adultos mayores, para lograr atenciones integrales, específicas, personalizadas y eficientes.^(1,2)

La integración progresiva de los dispositivos digitales, entre los que se destacan los *wearables*, o los asistentes activados por voz, muestran aumentos exponenciales en la eficacia para el diagnóstico, para los tratamientos y seguimientos de enfermedades metabólicas; logran mejoras en



la calidad de vida e independencia funcional de los usuarios.^(3,4) Sin embargo, es necesario que tener en cuenta variados aspectos, para el proceso de adopción efectiva y equitativa de la salud digital, entre los que se destacan:

- Diseño accesible y centrado en el usuario: en este espacio se construye y desarrolla *hardware* portable, como *Tablets* o portátiles, para quienes tengan la facilidad de ser multifuncionales, con interfaces simples, intuitivas y que se adapten a las capacidades de los adultos mayores. Se reducen de ese modo, las barreras tecnológicas, que permiten mejorar la adopción y aceptación.⁽⁵⁾
- Educación y alfabetización digital: se promueven los proyectos y programas formativos, que reeduquen y fortalezcan la comprensión en privacidad, seguridad y uso responsable de las tecnologías.^(6,7)
- Protección en línea: se implementan estrategias en espacios de ciberseguridad y *software* de protección (antivirus, *anti-phishing*) para los adultos mayores y lograr un entorno digital seguro.^(4,7)
- Participación social: generar espacios en los cuales se fomenten herramientas y aplicaciones, que promuevan el ejercicio físico, la recreación y la actividad física al aire libre, a través de la participación y el sentido de comunidad, para lograr mejoras en la práctica sistemática de ejercicio y luchar contra el aislamiento social.⁽⁶⁾
- Accesibilidad económica: se impulsa la construcción de proyectos, por medio de políticas públicas, que disminuyan los costos de acceso, conectividad y mantenimiento de dispositivos, para promover la equidad digital.⁽⁷⁾

Estas acciones permitirían que la salud digital se consolide como un complemento esencial para la atención integral en salud del envejecimiento, que beneficie tanto a los usuarios como a los profesionales y los sistemas sanitarios. En consecuencia, se hace un llamado a los responsables de políticas públicas y a los profesionales de la salud, para que impulsen estrategias de



implementación inclusiva y sostenible de tecnologías sanitarias digitales, con el fin de mejorar la calidad de vida y promover el envejecimiento saludable, conectado y socialmente activo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rój J. What determines the acceptance and use of eHealth by older adults in Poland? [Internet]. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(23):15643. DOI: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph192315643>
2. Fjellså HMH, Husebø AML, Storm M. EHealth in care coordination for older adults living at home: Scoping review [Internet]. J Med Internet Res. 2022;24(10):e39584. DOI: <http://dx.doi.org/10.2196/39584>
3. Kokorelias KM, Grigorovich A, Harris MT, Rehman U, Ritchie L, Levy AM, et al. Longitudinal coadaptation of older adults with wearables and voice-activated virtual assistants: Scoping review [Internet]. J Med Internet Res. 2024;26:e57258. DOI: <http://dx.doi.org/10.2196/57258>
4. da Fonseca MH, Kovalski F, Picinin CT, Pedroso B, Rubbo P. E-health practices and technologies: A systematic review from 2014 to 2019 [Internet]. Healthcare (Basel). 2021;9(9):1192. DOI: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare9091192>
5. Desai S, McGrath C, McNeil H, Sveistrup H, McMurray J, Astell A. Experiential value of technologies: A qualitative study with older adults [Internet]. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(4):2235. DOI: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19042235>
6. Budd J, Miller BS, Manning EM, Lamos V, Zhuang M, Edelstein M, et al. Digital technologies in the public-health response to COVID-19 [Internet]. Nat Med. 2020;26(8):1183–92. DOI: <http://dx.doi.org/10.1038/s41591-020-1011-4>
7. Yao R, Zhang W, Evans R, Cao G, Rui T, Shen L. Inequities in health care services caused by the adoption of digital health technologies: Scoping review [Internet]. J Med Internet Res. 2022;24(3):e34144. DOI: <http://dx.doi.org/10.2196/34144>



Conflictos de interés

Ninguno.

Recibido: 06/06/2025

Aprobado: 21/10/2025