

INNOVACIÓN EN LA COMUNICACIÓN Y ACTUACIONES DEL PROGRAMA DE DIABÉTICOS COMO MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN

Ramírez de la Casa, M. C., Enfermera complejo hospitalario de Toledo

INTRODUCCIÓN

En el área de atención sanitaria de Toledo se observa a diario un mal seguimiento del régimen terapéutico en los usuarios. Existen algunos factores asociados al desarrollo de esta enfermedad como: edad avanzada, sedentarismo, obesidad, hipertensión arterial, tolerancia alterada de la glucosa.

Analizando los problemas encontrados en el programa de diabético, se percibe un déficit de conocimientos por parte de los usuarios de lo que supone su enfermedad, de cómo llevar a cabo las indicaciones para el cuidado y tratamiento de la misma. Al ser una enfermedad que afecta con mayor índice a personas de edad avanzada se encuentra una barrera de comunicación entre el sanitario y el usuario incapacitándoles para realizar el seguimiento terapéutico

Los objetivos establecidos son: facilitar información comprensible sobre la enfermedad, adaptación y mejora de la comunicación, facilitación de información accesible, mejora de las actividades planificadas y proporcionar cuidados de mayor calidad.

MÉTODO

Para llevar a cabo el método realizamos varias intervenciones.

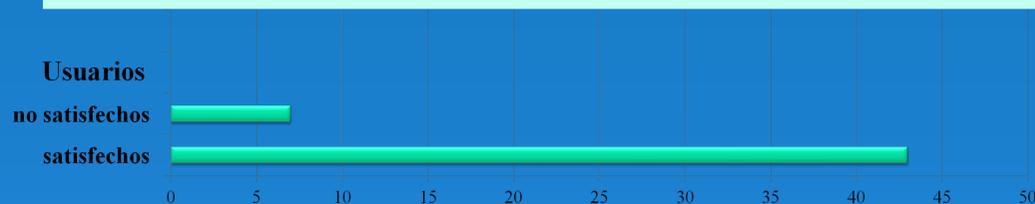
- Adaptación del lenguaje al nivel cultural del paciente para mejora de la comunicación
- Citaciones individuales: entrenamiento en manejo de la medicación y el material habitual.
- Educación para la salud en grupos reducidos junto con familias o cuidadores.
- Elaboración de folletos informativos e indicativos adaptados con fotografías, letras y colores .
- Realización de charlas-coloquios específicas de la diabetes.
- Optimizar el tiempo del paciente tratando de concentrar el número de visitas necesarias para un correcto seguimiento.



RESULTADO

Los resultados obtenidos en 50 usuarios a estudio del programa de diabéticos son:

- Los 50 usuarios muestran satisfacción por la mejora de la comunicación y relación interpersonal entre el paciente y la enfermera.
- 42 usuarios tienen mayor comprensión de lo que supone la patología que padecen.
- De la población estudiada, 38 usuarios demuestran un mayor manejo de la enfermedad y del tratamiento
- 43 usuarios se muestran satisfechos con la información obtenida, según marcan los derechos del usuario.
- Evaluando la calidad percibida, 39 de ellos piensan que se han recibido cuidados de calidad.
- Aumento considerable de la implicación de la familia en el trato de la enfermedad.



CONCLUSIONES

Con el estudio realizado se han obtenido las siguientes conclusiones:

- ✓ Impacto positivo sobre el control y manejo de la enfermedad,
- ✓ Mejor aceptación del problema.
- ✓ Mayor autonomía en el manejo .
- ✓ Satisfacción con el trato recibido ante una enfermedad.
- ✓ Refuerzo de la relación entre el paciente y sanitario, demostrando mayor confianza en el momento de consultar dudas o comunicar errores.
- ✓ Falta de disponibilidad de tiempo y recursos necesarios para llevar plenamente a cabo las actividades, seguimientos... por colapso de los servicios sanitarios.

BIBLIOGRAFÍA

- Belda E. y Ubeda J. (2002) Educar en diabetes, ¿cuál es la situación? Revista de la FEAED, no 1.
- Plan Integral de diabetes mellitus de Castilla la Mancha.