

PACIENTES CON DIABETES: INDICADORES DE CONOCIMIENTOS

Diez de los Ríos Rubio, Antonio A. – Molina Gómez, Vanessa

Introducción: La Educación terapéutica (ET) en diabetes es un proceso interactivo y continuo que tiene como objetivo facilitar conocimientos y habilidades imprescindibles para el autocuidado. Es un proceso interdisciplinar que puede realizarse por diversos profesionales en diferentes momentos de la evolución de la enfermedad, en distintos niveles asistenciales. En las consultas de Enfermería de Atención Primaria (AP) se dedica mucho tiempo a atender personas con diabetes, fundamentalmente tipo 2. Suponemos que gran parte de estos pacientes tienen los conocimientos suficientes. Pretendemos conocer la percepción y los conocimientos de estos pacientes cuando, salen del entorno de la AP, y son valorados en otros niveles asistenciales.

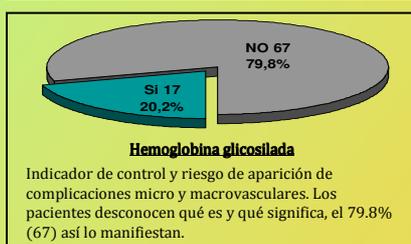
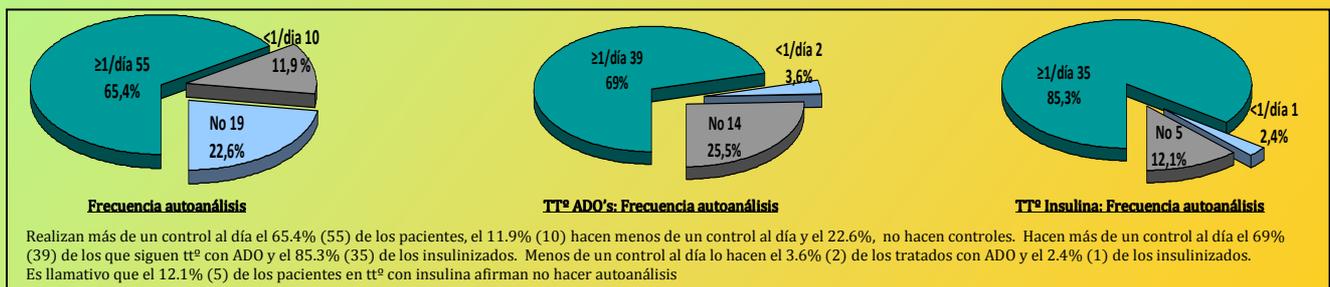
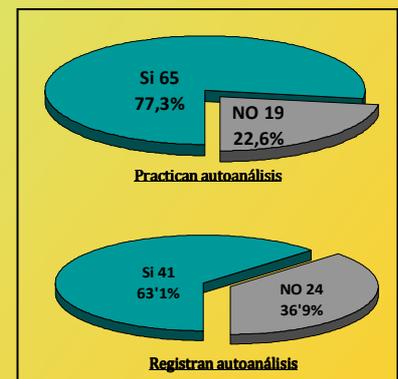
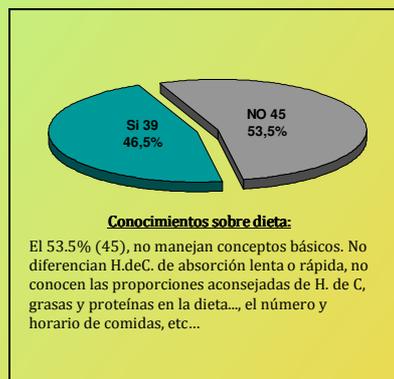
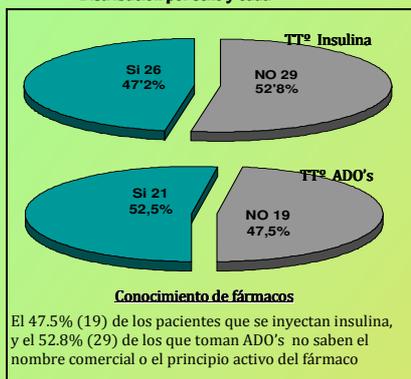
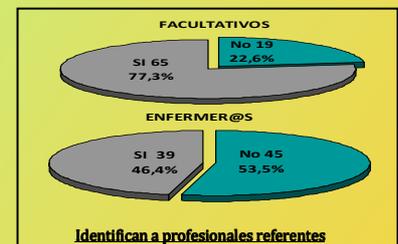
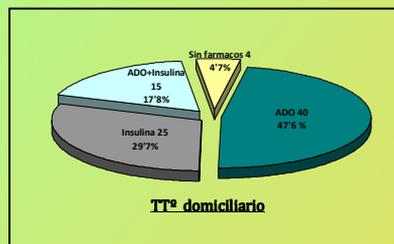
Método: Estudio transversal descriptivo (Octubre y Noviembre de 2011). Revisión de las valoraciones enfermeras realizadas a los pacientes ingresados en los pabellones A y B del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga, en los que constaba en la H^a de ingreso el diagnóstico de Diabetes.

Se completó la revisión de historias haciendo una valoración focalizada en diabetes de cada paciente, en la que preguntamos: ¿Identifica a su Médico de AP?; ¿Identifica a su Enfermer@ de AP?; TT^o con ADO ¿Conoce el principio activo o nombre comercial?; TT^o con Insulina ¿Qué insulina usa?; ¿Conoce principios básicos sobre la dieta?; ¿Practica autoanálisis?; ¿Registra glucemias en diario?; Número de Controles glucemia capilar; ¿Sabe qué es la HbA1c?; ¿Ha participado en grupos de educación terapéutica?

Resultados

| | Sexo | | Edad | | |
|-------|------|-----------|-------|-----------|----|
| | f | % | Media | | |
| N: 84 | f | 36 43% | 71'9 | < 60 años | 2 |
| | | | | ≥60 años | 36 |
| | f | 48 57% | 68'8 | < 60 años | 10 |
| | | | | ≥60 años | 38 |

Distribución por sexo y edad



Conclusiones:

Se evidencia un bajo nivel de conocimientos y percepción de los pacientes sobre los recursos sanitarios a su alcance.

Son necesarias estrategias transversales dirigidas a sensibilizar a los profesionales sanitarios en todos los niveles asistenciales para mejorar la atención diabetológica. Los circuitos de comunicación interniveles pueden ser útiles para que los pacientes perciban continuidad en los cuidados e identifiquen a los profesionales referentes en cada nivel asistencial.

L@s enfermer@s, en los ámbitos de la AP y Especializada nos encontramos en posición privilegiada para poner en práctica la ET. En AP desde las Consultas de Enfermería en los Programas de Atención de Crónicos y en la Atención Especializada, por ser los profesionales que más cerca y más tiempo pasamos con el paciente