

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL PACIENTE DIAGNOSTICADO DE DIABETES MELLITUS

AUTOR: Ortiz Fernández, Sonia

INTRODUCCIÓN

La **Diabetes Mellitus** es una enfermedad que se produce como consecuencia de un mal funcionamiento del metabolismo o de los hidratos de carbono, básicamente debido a una insuficiente producción de insulina o a una resistencia a la acción de la insulina. La padece alrededor de un **8% de la población**, incrementándose en el último año en el 1,8%. Es una de las principales causas de ceguera, insuficiencia renal terminal, y enfermedad cardiovascular.

La educación diabetológica es la principal herramienta para el control glucémico, especialmente cuando la cifra de pacientes diabéticos en la población adulta sigue aumentando.

Es fundamental la **calidad en la educación**, ya que la dieta saludable, la actividad física regular y el normopeso pueden prevenir o retrasar la aparición de la diabetes tipo II. Dada la importancia de las variables psicosociales en el origen, mantenimiento y control de la diabetes, se ha realizado un análisis para ver si actúan como factor de riesgo de la enfermedad o protector.

OBJETIVOS

- 1- Determinar** la frecuencia de asistencia de los pacientes diabéticos a la consulta de enfermería.
- 2- Analizar** si las diferentes variables psicosociales actúan como factor de riesgo o protector de la enfermedad.
- 3- Conocer** el papel que la enfermera comunitaria representa en esta enfermedad.

MATERIAL Y METODOS

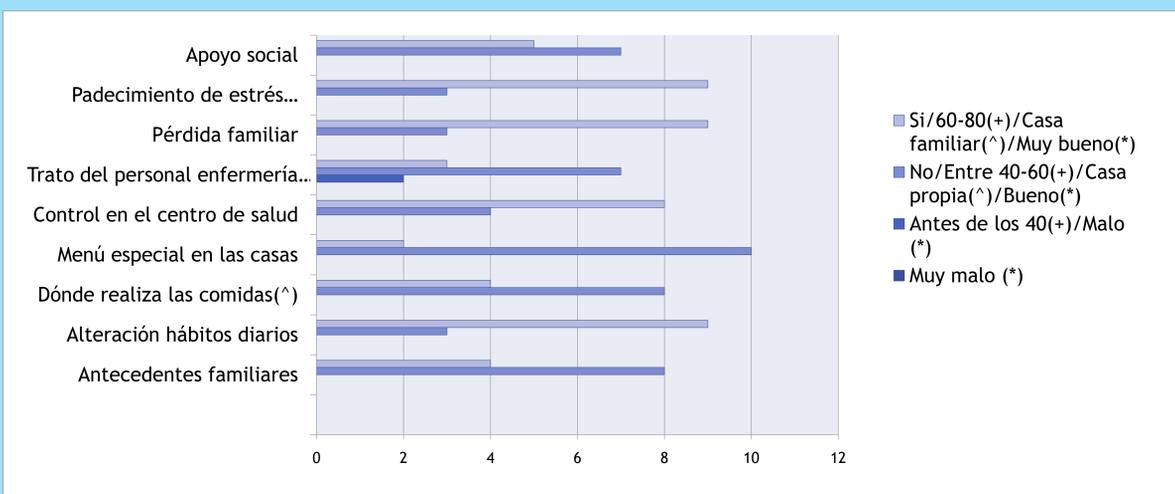
El estudio epidemiológico elegido ha sido **observacional y descriptivo transversal**. La muestra escogida fue de 50 pacientes diabéticos escogidos al azar, pertenecientes al centro de salud Góngora. El instrumento empleado para la recogida de información fue un cuestionario de elaboración propia, estructurado en 11 ítems de opción múltiple. El método de observación fue la revisión de los registros existentes en la historia clínica.

Las variables de estudio seleccionadas fueron: edad, antecedentes familiares, controles de glucemia, donde realizan las comidas, si realizan o no menú especial con sus familias, control de la enfermedad en el centro de salud y grado de satisfacción con el personal de enfermería.

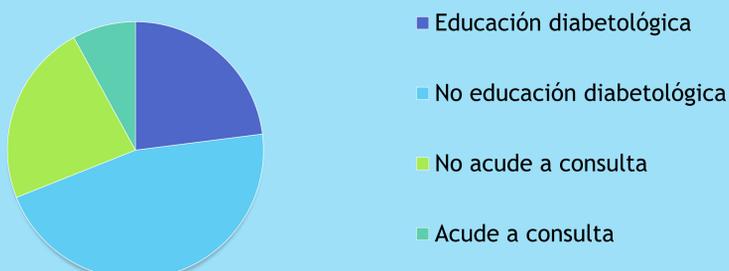


RESULTADOS

El estudio se llevó a cabo durante seis meses, la muestra total fue de 50 pacientes diagnosticados de diabetes, de los cuales 35 eran varones (70%) y 15 mujeres (30%).



RESULTADO DEL ESTUDIO



CONCLUSIONES

- Los resultados de la encuesta demuestran que un **porcentaje elevado de pacientes no acude a consulta**, por lo que no reciben educación diabetológica.
- La mayor parte de pacientes que **no acuden a consulta tiene mas de 60 años** y expresan padecer descontrol de la enfermedad por desconocimiento y falta de recursos, por lo que las diferentes **variables psicosociales** estudiadas, **actúan como factor de riesgo** de la enfermedad. Sería conveniente reforzar las consultas de atención personalizada creando una unidad metabólica, para **mejorar la educación y calidad de los cuidados en estos pacientes**.
- La **enfermera de atención primaria es muy valorada** por los pacientes y familiares, encontrando en ella un gran apoyo.

BIBLIOGRAFIA

- Bimbela Pedrola Jose Luis, Gorrotxategi Larrea Maite, Herramientas para mejorar la adhesión terapéutica del paciente. El caso de diabetes. Escuela -Andaluz de salud pública. Serie monografías N°31
- Bolaño, E. & Sarrí-Santamera, A. (2003). Perspectiva de los pacientes sobre la diabetes tipo 2 y relación con los profesionales sanitarios de atención primaria: un estudio cualitativo. Atención primaria, 32 (4), 195-202
- Medellín-Velez, B. (2007) Desarrollo de capacidades de autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc, 15 (2), 91-98