

IMPACTO POSITIVO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II

PUENTE CASTRO, MARÍA NIEVES

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica, considerada como uno de los principales problemas de salud en España. Pese a las rigurosas recomendaciones para el control de la glucemia, más del 60% de los pacientes no cumple los objetivos de control, debido a desconocimiento del plan de cuidados, deficiente percepción de la gravedad de su enfermedad y escasa prioridad a la educación diabetológica.

Los programas de educación para la salud y de intervención en la comunidad constituye en nuestros días un elemento esencial en la medicina preventiva y la evaluación de sus aspectos en la calidad de vida de las personas.

El estudio consiste en una revisión bibliográfica:

-Objetivo general: instaurar programas de educación diabetológica como elemento esencial en esta enfermedad en la edad adulta.

-Objetivo específico: demostrar como la dinámica en grupo puede mejorar e incrementar los conocimientos y modificar positivamente actitudes que llegan a repercutir favorablemente en el control de la enfermedad en la edad adulta.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura existente en las siguientes bases de datos: CUIDEN, SCIELO, PUBMED, COCHRANE, SCOPUS Y PROQUEST. Las palabras claves utilizadas han sido: "diabetes mellitus", "educación diabetológica" e "impacto positivo en diabetes".

La búsqueda se ha limitado a un periodo de 10 años de antigüedad que comprende del año 2005-2015.

De la bibliografía revisada, tres artículos aportaban información necesaria para llevar a cabo el objetivo planteado.

RESULTADOS

Esta revisión muestra cómo después de un largo periodo de seguimiento el 54.8% de los pacientes tenían conocimientos regulares que unidos a los malos eran el 66.2% antes de comenzar la educación sobre la enfermedad, mientras que después de las sesiones el 62.9% adquirieron buenos conocimientos.

En cuanto al control de la diabetes el 54.8% presentó algún descontrol en los primeros meses que precedió la investigación, a medida que se les educó el 90.3% tenía un buen control.

Por lo tanto se obtuvieron resultados satisfactorios y comprobamos como la educación sanitaria a través de cualquier técnica participativa hacen aumentar los conocimientos de la enfermedad. Al utilizar la dinámica en grupo como técnica educativa la relación educador-educando se convierte en un proceso cooperativo donde el aporte de experiencias y sabiduría es compartido por todos.

Se puede afirmar que la educación diabetológica mejora el grado de conocimientos y el control metabólico y mejora el resto de factores de riesgo cardiovascular. Aunque la educación individual y la grupal aumenta el nivel de conocimientos sobre la diabetes, la educación grupal aporta: ayuda y estímulo para reforzar el cambio de actitud basado en el intercambio de conocimientos y experiencias y permite la valoración de las fortalezas y debilidades de la persona con diabetes.

Desde el inicio del estudio la mayoría de los pacientes se mostraron interesados y la asistencia a las sesiones grupales fue muy satisfactoria. Por lo tanto, la educación grupal se presenta como una estrategia efectiva para la promoción de la salud, que favorece condiciones óptimas para el cambio hacia un estilo de vida más saludable y permite modificar aspectos cognitivos

CONCLUSIONES

Diferentes estudios han demostrado los beneficios reales de los programas educativos y se ha constatado que la educación no mejora únicamente los conocimientos y la toma de decisiones sino que además reduce el coste sanitario y social de la enfermedad.

La educación grupal favorece el intercambio de experiencias y problemas cotidianos y ayuda a los diabéticos a sentirse parte del grupo compartiendo dudas y conocimientos.

Se debe continuar las acciones de intervención enfatizando la acción directa con los pacientes en su etapa de educación continuada a fin de lograr los cambios en estilos de vida y mejorar el control metabólico y los sentimientos de bienestar general de los pacientes.

Es imprescindible que tanto pacientes como familiares conozcan todo lo relacionado con la enfermedad para así lograr un mejor autocuidado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dalman Llorca M, García Bernal G, Aguilar Martín C, Palan Galindo A. Educación grupal frente a individual en pacientes diabéticos tipo 2. Atención primaria 2005;32(1): 36-41
2. Domínguez Bofill S. Impacto de una intervención educativa en pacientes diabéticos tipo II en la parroquia Valle de Tucutunemo. Revista Médica Electrónica 2009;31(2)
3. Ariza Copado C. Gavara Palomar V. Muñoz Ureña A. Mejora en el control de los diabéticos tipo 2 tras una intervención conjunta: educación diabetológica y ejercicio físico. 2011;43(8): 398-406.