

MEJORA EN EL CONTROL METABOLICO DE PACIENTES CON DIABETES EN LA CONSULTA DE ENFERMERIA DE ATENCION PRIMARIA.

AUTORES: PARRADO GARCÍA, AURELIA. VERTEADOR PEREZ, NATALIA.

INTRODUCCION

La Diabetes Mellitus (DM) constituye uno de los principales problemas de salud en la actualidad, por ser una patología crónica que exige una política sanitaria preactiva, que prevenga y detecte precozmente sus complicaciones. La DM es el trastorno endocrino más común, que trae como consecuencia complicaciones a largo plazo a nivel de los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y el sistema nervioso. Con unos niveles muy elevados de costes económicos. Para dar respuesta adecuada se realizó un protocolo de recomendaciones sobre el protocolo del Proceso Asistencial Diabetes y realización de controles de mejora continua de la calidad. Dado que los factores de riesgo identificados con esta enfermedad son en su mayoría modificables, y que, por otra parte, las exigencias del tratamiento introducen cambios en el modo y estilo de vida, resulta indispensable que la educación en diabetes es elemento esencial de cualquier acción encaminada a la atención del paciente.

OBJETIVO

Evaluar la efectividad de la educación individual estructurada en personas con Diabetes Mellitus recibida en la Consulta de Enfermería sobre la mejora del control metabólico.

METODOLOGÍA

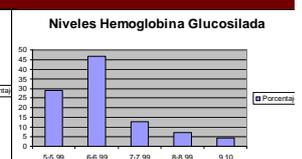
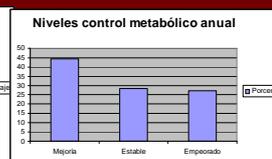
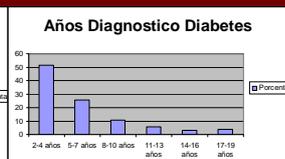
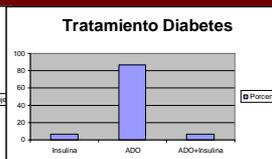
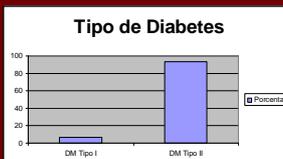
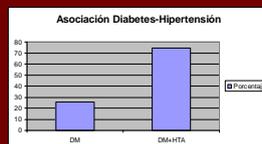
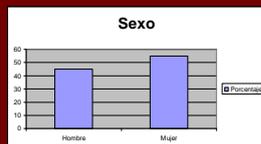
Estudio observacional descriptivo de corte longitudinal. Pacientes Diabéticos que acuden a la consulta de enfermería de atención primaria de una zona rural.

Emplazamiento: Localidad de Teba, Z. B. S. de Campillos, Área de Gestión Sanitaria Norte de Málaga.

Participantes: Pacientes incluidos en el Proceso de Diabetes que acuden a la consulta de enfermería de Atención Primaria. **Muestra** aleatorizada simple de 180 pacientes diabéticos que acuden a la consulta de enfermería de Atención Primaria en el consultorio de Teba (Málaga) mediante la recogida de datos de sus historias clínicas. Los **criterios de selección** para este estudio fueron presentar 65 años o más de vida; diagnóstico clínico de DM incluidos en el Proceso de Diabetes, además de la firma del consentimiento informado.

Los datos **analizados** programa informático SPSS versión 21. **Mediciones principales:** Recogida de datos sociodemográficos del paciente. Tipo de diabetes I y 2. Años de diagnóstico de la diabetes y si tienen asociada la patología de la hipertensión. Tipo de tratamiento prescrito para la enfermedad (antidiabéticos orales, insulina). Se realizó una intervención educativa diabetológica con refuerzo de la dieta diabética, fomento de la actividad física, control de la medicación y educación para la salud incluidas en el Proceso Asistencial Diabetes. Se midieron los controles metabólicos (hemoglobina glucosilada) al inicio del programa y al año.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

El perfil del paciente diabético de nuestro estudio corresponde paciente 70 años que presenta hipertensión con Diabetes tipo II, en tratamiento con antidiabéticos orales, diagnosticado entre 2-4 años y control metabólico entre 6-6,99.

Hubo una mejora sustancial del control metabólico y mantenimiento de la hemoglobina glucosilada de los pacientes que acuden a consulta con lo cual se pone de manifiesto la efectividad del programa educativo para los pacientes diabéticos.

También se observó que la satisfacción de las personas diabéticas que han participado, al igual que la opinión de los profesionales de enfermería que atendían a los participantes.

La educación individual mejora de modo significativo el control metabólico de la diabetes y, por tanto podría disminuir las complicaciones microvasculares. Por ello la educación participativa involucra al paciente como generador de su propio aprendizaje al establecer un vínculo entre la teoría y la práctica, con lo que logra un efecto en la toma de decisiones sobre sus hábitos y estilos de vida saludable y, como consecuencia, en el control de la enfermedad, como quedó de manifiesto en este trabajo.

Bibliografía

- De Salud, C. (2002). Diabetes mellitus tipo 2: proceso asistencial integrado. Sevilla: Junta de Andalucía.
- Jordán Severo, T., Oramas González, R., & González Cárdenas, L. (2007). Evaluación del efecto de una intervención educativa en los pacientes diabéticos de cuatro consultorios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 23(2), 0-0.
- Barranco, A. R. (2000). Evaluación del control de la diabetes y de factores de riesgo asociados a la población diabética en la consulta de enfermería. *Enfermería clínica*, 10(5), 185-191.
- Oller Gómez, J., & Agramonte Martínez, M. (2002). Programa de educación del diabético: Evaluación de su efecto. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(4), 260-263.