



Avances en Diabetología



O-017. - RESULTADOS EN ESPAÑA DEL ESTUDIO INTERNACIONAL DAWN2 SOBRE EDUCACIÓN, INFORMACIÓN Y APOYO QUE RECIBEN LAS PERSONAS CON DIABETES (Subestudio Spain-DAWN2 Education, Information and Support)

M. Galindo Rubio^a, M. Jansà i Morató^b, I. Lorente Armendáriz^c, M. Maderuelo Labrador^d, M. Aguilar Diosdado^e, D. Orozco Beltrán^f y E. Menéndez Torre^g

^aHospital Clínico San Carlos. Madrid. ^bHopital Clínic. Barcelona. ^cANADI. ^dFEDE. ^eHospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ^fCentro de Salud San Blas. Alicante. ^gHospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Objetivos: El objetivo general del estudio internacional DAWN2 es evaluar, en las personas con diabetes, sus familiares y los profesionales sanitarios, las potenciales barreras y los factores que favorecen un manejo activo y de éxito de la enfermedad. El objetivo del subestudio *Spain DAWN2-Education* es conocer la situación de la educación, información y soporte en el tratamiento de la diabetes en España.

Material y métodos: Desde el 6 de junio al 30 de agosto de 2012 completaron una serie de encuestas específicas una muestra poblacional con un ámbito de distribución nacional de 502 personas con diabetes, 123 familiares y 284 profesionales sanitarios (123 médicos de atención primaria, 80 especialistas, 65 enfermeras y 16 dietistas).

Resultados: Las intervenciones educativas fueron más frecuentes en la DM1 vs DM2 y realizadas en formatos: A) Individual 68% vs 33% B) Grupal: 49% vs 27%. C) Autoayuda en internet: 51% vs 30%. Todas las intervenciones fueron valoradas muy útiles por los pacientes (69-78%). La participación de la familia fue minoritaria en ambos tipos de DM (17% vs 25%) y básicamente promovida por enfermería y dietistas. Los recursos accesibles para los pacientes en la DM1 son: grupos de apoyo (49%), educación en grupo con familiares en centros sanitarios (44%) y webs en diabetes (31%), en comparación con la DM: folletos educativos (47%) y webs en diabetes (40%). Los temas educativos que los familiares consideran prioritarios: Alimentación (55-60%), pautas de tratamiento (49%-57%) e información general sobre diabetes (45-57%). Las prestaciones más utilizadas por los profesionales son folletos educativos (80-91%) intervenciones en grupo impartidas por especialistas, enfermeras y dietistas (33-56%) y recomendación de webs (38-48%) mientras que a todos les gustaría poder ofrecer más soporte continuado (26-41%) intervenciones en grupo (35-41%) y soporte telefónico (31-43%).

Conclusiones: En España, la atención educativa en el tratamiento de la diabetes es baja cuantitativamente (especialmente en pacientes con DM2), realizada preferentemente de forma individual vs grupal, con mínima participación de la familia y valorada altamente útil por aquellos pacientes que han tenido acceso. Internet es utilizado por los pacientes y recomendado por los profesionales. El tema más valorado por los familiares es la "Alimentación". Los recursos más

utilizados por los profesionales son folletos informativos, intervenciones grupales en la atención especializada y la recomendación de webs, aunque les gustaría poder ofrecer más soporte fuera de las visitas regulares, más intervenciones grupales y soporte telefónico.