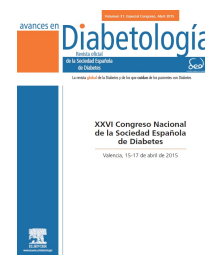




Avances en Diabetología



P-018. - VALORACIÓN DEL IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN ENFERMERA EN LA EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA SOBRE EMBARAZADAS CON DIABETES (GESTACIONAL Y PREGESTACIONAL)

R. Lara Luque^a y R.P. Garrido Martínez^b

^aHospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^bCentro de Especialidades de Peña Prieta Hermanos Sangro. Madrid.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto de la intervención enfermera en educación diabetológica sobre las embarazadas para evaluar los conocimientos adquiridos y el grado de ansiedad de las mismas, durante la gestación.

Material y métodos: Diseño analítico cuasi-experimental prospectivo, desde el 1/09/2013-31/04/2014. Muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Participaron en el estudio 61 pacientes con diabetes. Para un nivel de Confianza del 95% ($\alpha = 0,05$) y una potencia del 80% ($\beta = 0,20$). Entrevista estructurada previa y posterior a la intervención enfermera (Consentimiento informado. Perfil con variables sociodemográficas y clínicas. Escalas de ansiedad y depresión validadas: Goldberg y HAD. Cuestionario para valorar conocimientos sobre autocontrol en diabetes).

Resultados: La edad media 37 ($\pm 4,5$) años. IMC de 28 ($\pm 5,3$). Antecedentes familiares con patología metabólica 85,2%. Antecedentes personales con patología de riesgo para DG 65%. La media de gestaciones por paciente de 2,38 ($\pm 1,9$), mediana de hijos vivos de 0 [0-1] y la edad gestacional media de 24,4 ($\pm 7,1$) semanas. Tipo de diabetes: gestacional el 86,9% y pregestacional el 13,1%. El 73,8% de las embarazadas estudiadas respondió que no tenía conocimientos previos sobre diabetes. La adquisición de conocimientos en todas las pacientes: 3,77 puntos (3,8-4,4), $p < 0,01$. En las 33 pacientes insulinizadas el incremento: 3,42 (2,9-4,55) $p < 0,01$. Los resultados sobre la depresión y ansiedad presentan una diferencia de 2 puntos tras la intervención, en ambas encuestas. La escala HAD pre y post intervención rebela los siguientes resultados: Normal del 37,9% al 55,3%; dudoso del 19% al 17%; y un probable problema clínico del 43,1% al 27,7%.

Conocimientos adquiridos	N	Pre intervención	Post intervención	p
ED en todas las gestantes (Md) [RIC]	61	3,75 [2,5-5]	7,50 [6,25-8,75]	< 0,01
ED insulinización (Md) [RIC]	33	7 [5-8]	10 [9-10]	< 0,01
Escalas	N	Pre intervención	Post intervención	p
Auto-ansiedad (Md) [RIC]	47	7 [4-9]	5 [3-7]	< 0,01
Hetero-ansiedad (Md) [RIC]	61	2 [1-3]	0 [0-1,5]	< 0,01
Auto- depresión (Md) [RIC]	47	2 [1-6]	2 [1-5]	< 0,09
Hetero- depresión (Md) [RIC]	61	0 [0-0]	0 [0-0]	< 0,01

Auto (A+ D) (Md) [RIC]	47	2 [1-3]	1 [1-3]	< 0,01
------------------------	----	---------	---------	--------

Conclusiones: La educación diabetológica aumenta los conocimientos sobre diabetes, lo que beneficia la adherencia al tratamiento y mejora la percepción de la calidad de vida, reduciendo la ansiedad y la depresión en las gestantes. La situación de ansiedad-depresión de la paciente es menor ante el profesional.