



## CO-040 - VALORACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA: ESTUDIO PILOTO

L. Lorenzo Plasencia<sup>a</sup>, Y. Ramírez García<sup>a</sup> y R. Sánchez Hernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud de San Gregorio, Telde. <sup>b</sup>Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** A pesar de las múltiples opciones terapéuticas disponibles para el tratamiento y control de los pacientes con diabetes tipo 2 (DMT2), aún existe un porcentaje con mal control glucémico.

**Objetivos:** Comprobar si la educación terapéutica centrada en pacientes con DMT2 tratados con insulina y mal control glucémico mejora los conocimientos, actitudes y control glucémico.

**Material y métodos:** Se realizó un programa piloto de educación terapéutica en la zona básica de San Gregorio (Telde), en el que se incluyeron adultos con DMT2 con HbA<sub>1c</sub> > 8%, en tratamiento con insulina. Consistió en tres sesiones grupales en julio de 2021, donde se impartieron charlas sobre la enfermedad, complicaciones y cuidados y una consulta individual un mes después de finalizar la última charla grupal. Se evaluó el control glucémico mediante HbA<sub>1c</sub> y registro de glucemias capilares con la aplicación One Touch Reveal, peso, conocimientos en diabetes (escala ECODI) antes y después del programa, porcentaje de pacientes que conseguía ítems preestablecidos (identificar nutrientes, realizar ejercicio físico, adherencia al tratamiento, realización del proceso de administración de insulina y automonitorización de glucemia correctamente, etc.) y la satisfacción.

**Resultados:** Se incluyeron 7 pacientes (4 mujeres) con una edad media de 67,85 ( $\pm$  8,97) años, 12,71 ( $\pm$  4,46) años de evolución, HbA<sub>1c</sub> 10% ( $\pm$  1,8) e IMC 30,47 ( $\pm$  4,89) kg/m<sup>2</sup>. Tras 3 meses de la realización del programa mejoró significativamente la HbA<sub>1c</sub> (10% ( $\pm$  1,8) vs. 7,8% ( $\pm$  1,6) p = 0,018). La reducción de peso no fue estadísticamente significativa. Además, mejoró la glucemia promedio (122,6 mg/dl ( $\pm$  26) vs. 135,7 mg/dl ( $\pm$  28,96), p = 0,039) y hubo menos errores en el cuestionario ECODI (3,14 vs. 1,28 p = 0,011). Casi todos los pacientes cumplieron los indicadores prefijados y la satisfacción con el programa fue elevada.

#### Características basales de los pacientes

	Sexo	Edad (años)	HTA	Dislipemia	Tabaquismo	Tiempo de evolución de la DM (años)	Complicaciones derivadas de la DM	HbA <sub>1c</sub>	Peso (kg)	Talla (cm)	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	ECV
Paciente 1	M	68	Sí	Sí	Sí	20	No	8,5	80,1	177	25,5	No

Paciente 2	F	60	Sí	Sí	No	12	No	11,5	70	162	26,6	No
Paciente 3	F	67	No	No	No	12	Retinopatía	10	63,6	153	26,4	No
Paciente 4	F	54	No	Sí	No	15	No	8,8	90	163	32,7	No
Paciente 5	M	69	Sí	Sí	No	5	No	8	128	187	35,7	No
Paciente 6	M	79	Sí	No	No	13	No	13	83	170	28,7	No
Paciente 7	F	78	Sí	Sí	No	12	Retinopatía	10,2	86,5	154	37,7	No
Medias% 3M/4F		67,85 (± 8,97)	71,4%	71,4%		12,71 (± 4,46)	2/7	10 (± 1,8)	85,8 (± 20,7)	166,6 (± 12,3)	30,47 (± 4,8)	0

**Conclusiones:** Tras la realización del programa, el grupo piloto mejoró su control glucémico, los conocimientos y las estrategias para el autocuidado. Además, mostraron una alta satisfacción con el programa.