



123 - IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN AVANZADA EN EL CONTROL METABÓLICO DE PACIENTES CON DM TIPO 1

M. Ocaña^a, E. Cancer^b, E.M. Delgado^b y R. Gil^c

^aUniversidad Rey Juan Carlos. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid. España. ^bSección de Endocrinología y Nutrición. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

^cDepartamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e Inmunología, Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. España.

Resumen

Introducción: Declaración de Saint Vicent (1989): el objetivo de mejora del tratamiento de la diabetes no puede ser cumplido si no se desarrollan programas de educación en todos los niveles asistenciales.

Objetivos: Valorar el impacto de un programa de educación avanzada en pacientes con DM tipo 1. Evaluar si mejora el control metabólico (HbA1c, número de hipoglucemias, visitas a urgencias).

Métodos: Estudio de intervención (diseño cuasi experimental del tipo antes-después) longitudinal con sujetos como su propio control. Pacientes con DM tipo 1 y LADA, que recibieron educación en el Hospital de Fuenlabrada (2012-2016). Variables: sexo, edad, edad al diagnóstico, años de evolución, tipo de DM, cumplimiento de visitas, adhesión a educación, calculador de bolos, HbA1c, dosis de insulina basal-total, tipos de hipoglucemia-inadvertidas, CAD, atenciones en urgencias.

Resultados: Datos de 93 pacientes, edad media al diagnóstico 22,8 años, años de enfermedad 14,5 años. Observamos diferencias significativas entre la media de HbA1c al inicio de la educación (8,24%) y después (7,6%). Tras la educación: 77,3% de pacientes descenso de HbA1c, 16% aumento y 7% estabilidad. El% de pacientes con HbA1c entre 8-10% se redujo de 46,6% a 30,7%; entre 7,1-8% aumentó de 30,7% a 35,2%; y por debajo de 6,5% de 4,5% a 20,5%. El número de pacientes con HbA1c < 8% aumentó en 22,7%. En el 75,5% el número de hipoglucemias se mantuvieron igual, o mejoraron. Las visitas a urgencias se redujeron de forma estadísticamente significativa.

Conclusiones: Un programa de educación avanzada disminuye la HbA1c y a corto plazo las complicaciones agudas. Por tanto es efectivo en términos de control metabólico. Es fundamental que el paciente esté interesado en adquirir dichas destrezas, y motivado en lograr una mejora del control metabólico. La enfermera educadora desempeña una labor clave en el manejo del paciente diabético. Sería importante la inclusión de cuestionarios de calidad de vida.