Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):6

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-113 - EVALUACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LA HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS PERTENECIENTES A UN CUPO URBANO DE ATENCIÓN PRIMARIA: ESTUDIO ANTES-DESPUÉS

J.J. Jurio Burgui[a], A. Valle Campo[a], I. Adanero Calvo[a], E. Martín Goñi[a] y L. García García[b]

[a]Centro de Salud Ermitagaña, Pamplona. [b]Centro de Salud Txantrea, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Valorar efectividad de una medida de intervención educativa sobre la hipoglucemia aplicada a un conjunto de pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus (DM) tipo 1 y 2 (CIAPs: T 89, T 90) perteneciente a un cupo de centro de salud urbano.

Material y métodos: Diseño: estudio cuasi-experimental (antes-después). Emplazamiento: Atención primaria. Población y muestra: pacientes registrados con código CIAP T89, T90 tipo 1 y 3 pertenecientes a un cupo del centro de Salud. Se realiza muestreo consecutivo. Intervenciones: primera intervención: realización de cuestionario e intervención educativa sobre hipoglucemia en periodo 16 junio-31 diciembre 2015. Se adjunta material docente perteneciente al protocolo actuación diabetes mellitus Servicio Navarro de Salud. Segunda intervención: realización segundo cuestionario a partir de 1 septiembre-31 diciembre 2016 para valorar conocimientos aprendidos.

Resultados: Nº pacientes excluidos: 12 en primera parte del estudio. 4 en 2ª parte del estudio. Nº pacientes no participan: 14 en primera parte del estudio. Nº pacientes participantes antes-después: 68 (72,34%). Edad media: 64,57 años ± 12,52. Sexo: varones: 41 (60,29%) mujeres: 27 (39,70%). Situación laboral: inactivo por jubilación: 44 (64,70%), activos: 24 (35,29%). Nivel de estudios: nivel 1: 49 (70,05%), nivel 3: 6 (8,82%), nivel 4: 5 (7,35%), nivel 6: 6 (8,82%), nivel 7: 1 (1,47%). Viven acompañados: 55 (80,88%), viven solos: 13 (19,11%). Apoyo familiar: sí: 62 (91,17%), no: 6 (8,82%). Tipo DM: tipo 1: 2 (9,94%), tipo 2: 66 (97,05%). Tiempo de evolución: 107,55 ± 65,56 meses. Nivel de HBA1c: 6,98 ± 1,22. Tratamiento: ninguno: 14 (20,58%), monoterapia: 27 (39,70%), doble terapia: 24 (35,29%), triple terapia: 3 (4,41%). Asistencia revisiones programadas: sí 57 (83,82%) no: 11 (16,17%). Pronóstico de ERC: riesgo bajo: 53 (77,94%), moderado riesgo: 13 (19,11%), alto riesgo: 2 (2,94%). Existencia complicaciones micro/vasculares: no: 51 (75%), sí: 17 (25%). No hay diferencia significativa entre existencia de complicaciones y existencia hipoglucemia (p = 0,7472). Presencia hipoglucemia: antes de intervención: sí: 16 (23,52%) no: 52 (76,47%), después intervención: sí 11 (16,17%), no: 57 (83,82%). No hay diferencias significativas (p = 0,3902). Reconocimiento síntomas y signos por hipoglucemia antes intervención: sí: 32 (47,05%), no: 36 (52,94%), después de intervención: sí: 53 (77,94%), no: 15 (22,05%). Existen diferencias significativas (p = 0,003). Pauta actuación ante hipoglucemia antes de intervención: sí: 47 (69,11%), no: 21 (30,88%), después de intervención: sí: 62 (91,17%), no: 6 (8,82%). Existen diferencias significativas (p = 0,0022). Información previa sobre hipoglucemia: sí 23 (33,82%), no: 45 (66,17%).

No hay diferencias significativas entra existencia de hipoglucemia e información previa (p = 0,3517).

Conclusiones: Existe un alto porcentaje de pacientes que previamente no habían recibido información sanitaria sobre la hipoglucemia. Tras la intervención se alcanzan buenos resultados en el logro del reconocimiento de síntomas y signos de posible hipoglucemia así como su manejo.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.