



P-143 - EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL E INFLUENCIA DE GÉNERO

N. Escobar, J. Galán, M. Fernández de Bobadilla, F. Arrieta, A. Álvarez, C. Casado, N. Aguirre y C. Vázquez

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: En 1914 el Elliot Joslin pone de manifiesto la importancia de la formación del paciente con diabetes, fue de gran aporte para personas con diabetes tipo 1, y a las familias de estos jóvenes. En los años 50 la aparición e incremento de la diabetes tipo 2 y la evolución de los tratamientos como hipoglicemiantes orales exigían metas concretas de educación y un mejor control para los pacientes. En los años 70 se incorporó la educación formal para educadores en diabetes. La publicación de los estudios UKPDS (*UK Prospective Diabetes Study*) y DCCT (*Diabetes and Control Diabetes Trial*) en los años 90, cambió el enfoque de la atención del paciente con diabetes, al señalar los beneficios de los tratamientos intensificados, siendo el papel de la educación fundamental para el control de la diabetes. El objetivo de nuestro estudio es analizar la adherencia a los talleres de diabetes tipo 2.

Material y métodos: Hemos analizado la asistencia de pacientes con DM2 a lo largo del 2024 desde enero a diciembre en los talleres de Diabetes tipo 2 dependientes del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Rey Juan Carlos. El objetivo de nuestro centro es ofrecer a los ciudadanos que lo precisen una asistencia universal, cercana y eficaz, siendo la educación uno de sus pilares. En el hospital se realizan sesiones presenciales mensuales a lo largo del año, en pacientes con DM tipo 2 que precisan educación diabetológica.

Resultados: El número total fue de pacientes apuntados al taller y con aviso telefónico de recuerdo de cita fue de 109 pacientes, acudiendo al taller el 50,7%. Cuando analizamos por género el número de hombres mayor que mujeres un 61,34 vs. y cuando analizamos la asistencia de los pacientes por género encontramos que los hombres asistían a los talleres más que las mujeres (58,9 vs. 41,3) cuando analizamos los tramos de edad el tramo de edad de 61 a 70 años es el mayor porcentaje con el 45,8% de los pacientes.

Conclusiones: Por todo ello podemos concluir que es muy importante mejorar la asistencia a la educación diabetológica. El género debe tenerse presente cuando se remite a los pacientes a los talleres de formación en DM 2.