



P-139 - EL ARTE COMO HERRAMIENTA DE EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA EN ATENCIÓN PRIMARIA: PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA Y EDUCACIÓN TERAPÉUTICA CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS DE DIABETES TIPO 2

S. Espert Lozano, M.L. Ramírez de Arellano Aldea, N. Oliva Díaz y N. Roser Hernández

Consultorí Convent Jerusalém, Valencia, España.

Resumen

Introducción: La utilización del arte en un contexto terapéutico, donde lo más importante es la persona y el proceso, supone un método de comunicación no verbal, donde la contemplación de la belleza y el goce de la visión de una obra de arte pueden abrir nuevos caminos educativos hasta entonces infranqueables. Estas consideraciones justifican el desarrollo de este proyecto, de acuerdo con las propuestas de la OMS de introducción del arte y la cultura para la promoción de la salud y mejora de la calidad de vida de las personas. El Consultorio de Convento Jerusalén (Valencia) dentro de sus diferentes programas de intervención con la comunidad y en colaboración con uno de sus activos comunitarios, el Museo de Bellas Artes de Valencia, pretende llevar a cabo un proyecto de educación diabetológica mediante una serie de visitas grupales programadas por diferentes salas del Museo, especialmente por su colección de Retablos Góticos.

Objetivos: El principal objetivo de este proyecto de intervención comunitaria es estudiar e intentar demostrar como la utilización del arte ayuda, facilita y hace más efectiva la educación diabetológica en personas con diabetes tipo 2 en Atención Primaria.

Material y métodos: Se pretende realizar un estudio analítico, experimental longitudinal y comparativo con dos grupos aleatorios de 50 personas, para valorar el impacto de la estrategia educativa sobre el control metabólico de pacientes con diabetes tipo 2. Los sujetos participantes se distribuirán en dos grupos, a uno se le aplicará la intervención (estrategia educativa) y al otro no, actuando este como grupo control. Ambos se seguirán durante el periodo de un año.

Resultados: 1.º Análisis descriptivo de las diferentes variables antes y después de la intervención, para ello se utilizarán diferentes cuestionarios y escalas validadas (ECODI, adherencia al tratamiento, etc.) 2.º Análisis comparativo de los resultados entre el grupo donde se llevó a cabo la intervención y el grupo aleatorio. Esto nos permitirá determinar la eficacia de la intervención.

Conclusiones: La Atención Primaria es el primer lugar de asistencia de la diabetes tipo 2 y la Enfermería es la que lidera el proceso educativo. La innovación y la introducción de nuevas técnicas educativas terapéuticas, como el arte y la cultura, pueden mejorar la calidad de la atención y la enriquecer la intervención del profesional y del paciente.

El arte da al individuo el poder de soñar, de esperar, de sobrevivir a las amenazas del dolor inherente de la vida en las situaciones extremas. Gaetner. Este proyecto contempla las recomendaciones y principios éticos

establecidos en la Declaración de Helsinki de 1964 y actualizaciones posteriores. Se garantizará la confidencialidad conforme a lo que dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos y se someterá a la aprobación por el Comité de Ética correspondiente.