



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 264/144 - INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DEL RCV GLOBAL EN DIABÉTICOS

M. Montilla Álvaro<sup>a</sup>, A. Delgado Vidarte<sup>a</sup>, A. Ortega Carpio<sup>a</sup>, C. García Ruiz<sup>a</sup> y C. Chamorro González-Ripoll<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud El Torrejón. Huelva. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Adoratrices. Huelva.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Pretendemos evaluar la efectividad en el conocimiento, percepción de control y mejora del RCV mediante la entrega de un decálogo visual asociado a una intervención educativa.

**Material y métodos:** Ensayo clínico no farmacológico aleatorizado de intervención educativa y evaluación a ciegas sobre RCV en diabéticos. El grupo control recibió intervención educativa convencional, y el de intervención además el decálogo visual con los FRCV y su grado de control. Incluimos 50 pacientes en cada grupo para detectar una mejora del conocimiento multifactorial del RCV del 50% (nivel basal esperado: 30%, seguridad: 5%; potencia: 80%). Ambos grupos recibieron un recuerdo telefónico a los 2 meses, evaluando enmascaradamente conocimiento y percepción de control RCV, y en 6 meses se evaluó de nuevo presencialmente el conocimiento y control real del RCV.

**Resultados:** Seleccionamos 51H/49M, 77 años edad media, 15,3 años de evolución y escaso nivel educativo (32% sin estudios/52% primarios). Basalmente el conocimiento fue 55,0%, percepción de control 80,4% y control real 65,9%. En 2 meses el conocimiento ascendió al 67,8% (p 0,001), más en el grupo de intervención (72,4%) que en los controles (63,2%) (IC95%: -0,6 a +19). Disminuyó la percepción de control al 74,7% (IC95%: -3,1 a -8,2), sin diferencias entre grupos. En 6 meses creció el conocimiento hasta 70,0% (IC95%: 7,9-22,0) igualándose la diferencia entre grupos (p = 0,13) y el control alcanzó el 70,7% (IC95%: 2,6-6,9), sin diferencias entre grupos.

**Conclusiones:** La intervención educativa mejora globalmente conocimiento y control del RCV, disminuyendo la infraestimación del RCV. La mejora en el conocimiento es más rápida en el grupo de intervención, aunque el beneficio se equipara a los 6 meses.