

424/114 - EDUCACIÓN GRUPAL PARA LA PREVENCIÓN DEL PIE DIABÉTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. García Ramón¹, E. Andújar Rodríguez², M. García Ventura³, M. Mata López⁴, R. Maldonado Herrada⁵ y F. García Maldonado²

¹Médico de Familia. Centro de Salud El Toyo. Almería. ²Enfermero. Centro de Salud de la Cañada. Almería. ³Médico de Familia. Hospital Torrecárdenas. Almería. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Almería. ⁵Directora de la Unidad de Gestión Almería Periferia. Centro de Salud de La Cañada. Almería.

Resumen

Introducción: La diabetes es una enfermedad crónica frecuente con gran impacto socioeconómico por las complicaciones micro y macrovasculares, causando elevada morbitmortalidad y afectando al nivel de calidad de vida de las personas que la padecen. La educación sanitaria para personas con diabetes tipo 2, acerca del cuidado de los pies, puede ayudar a reducir las úlceras del pie y las amputaciones, en particular en aquellos casos que presentan pie de alto riesgo.

Objetivos: Evaluar la importancia que tiene realizar una adecuada educación diabetológica para la prevención del pie diabético en pacientes con diabetes tipo 2, antes y después de impartir el taller de educación diabetológica.

Diseño: Estudio antes-después prospectivo longitudinal.

Emplazamiento: Atención primaria. Centro de salud semirural durante el año 2019.

Material y métodos: Criterios de inclusión: Pacientes diagnosticados de diabetes tipo 2 en el último año. Participar en todas las sesiones-taller impartidas. Dar su consentimiento informado. Edad mayor de 40 años. Criterios de exclusión: No cumplir los anteriores. Variables: sexo, edad, peso, talla, IMC, colesterol total, HDL, LDL, HbA1c en el último año, exploración e inspección del pie, (la exploración consta de 6 ítems: antecedente de úlcera, uña encarnada, lesión y/o úlcera actual, discapacidad para el autocuidado o mala agudeza visual, prácticas de riesgo como caminar descalzo, técnica corte de uña, uso de calcetín elástico, bosa de agua caliente o manta eléctrica, utilización callicidas, autotratamiento de lesiones, amputación previa), (la inspección consta de 8 ítems: calzado adecuado, callosidades, alteración biomecánica, deformidades, higiene adecuada, técnica de corte de uñas correcta, exploración con monofilamento, exploración vascular, pulsos presentes o ausentes). La recogida de datos se llevará a cabo, con cada sujeto, mediante una entrevista estructurada, en base al cuestionario de exploración del pie diabético, que contiene el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus de la Consejería de la Junta de Andalucía. En la primera parte del cuestionario se recoge información sobre las variables cuantitativas y la segunda parte recoge las variables referidas a exploración e inspección del pie. Se hará la captación de los pacientes en consultas médicas y de enfermería participantes, cuando acudan a realizar la visita de seguimiento del programa de diabetes. Se organizarán talleres con grupos de 8-10 personas, serán 2 talleres grupales de 2 horas de duración durante 2 semanas consecutivas, y se aplicarán refuerzos educativos a los 3 y 6 meses. Análisis de

datos: medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas, frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. Análisis bivariante y multivariante.

Aplicabilidad: Fomentar el autocuidado y la correcta educación sanitaria como medida preventiva de desarrollo de pie diabético en dichos pacientes, poner en marcha una consulta destinada a dicho fin.

Aspectos ético-legales: Se solicitará el permiso oportuno para su realización al comité de ética de investigación provincial de Almería, donde se pone en marcha el estudio, asegurando de este modo las normas éticas.

Palabras clave: Diabetes tipo 2. Pie diabético. Educación diabetológica.