

Artículo original

Modificación de indicadores clínicos en pacientes con prediabetes o *Diabetes Mellitus* tipo 2 por medio de un programa educativo



Modification of Clinical Indicators in Patients with Pre-diabetes or Diabetes Mellitus type 2 through an Educational Program

Modificação de indicadores clínicos em pacientes com pré-diabetes ou diabetes mellitus tipo 2 por meio de um programa educacional

Diana Martínez-Castañeda,* Vanessa Mota-Sanhua,* Marisol Olmos-Bringas,* José A. Jácome-Mondragón,* Blanca R. Moreno-Mendoza,* Paola Pérez-Rosas,* Lourdes Rivas-Ayala,* José A. Rojas-Jiménez*

ATEN FAM 2016;23(3)

Resumen

Objetivo: evaluar los efectos de un programa estructurado de educación en prediabetes (pre-D) y *Diabetes Mellitus* tipo 2 (DM2), impartido en el primer nivel de atención. **Métodos:** estudio cuasiexperimental, antes-después, en 98 pacientes de ambos sexos sin seguridad social, de 20 años de edad o más, con diagnóstico de pre-D o DM2. Se evaluaron hemoglobina glucosilada (HbA1c), peso corporal e IMC de manera previa y posterior a las 12 sesiones educativas. Se utilizó prueba t-Student para muestras dependientes. **Resultados:** el grupo de pre-D estuvo conformado por 27 pacientes y el de DM2 por 71 pacientes. Después del programa educativo, la HbA1c disminuyó 0.30% ($p=0.073$) en los pacientes con pre-D, y 1.05% ($p=0.000$) en aquellos con DM2; el primer grupo bajó en peso corporal 870 g ($p=0.010$) y en el segundo, 820 g ($p=0.016$). **Conclusiones:** la educación en pre-D y DM2 puede promover cambios positivos en el autocuidado y tratamiento médico del paciente.

Palabras clave: Diabetes Mellitus tipo 2, prediabetes, educación médica

Key words: Diabetes Mellitus, Type 2, Prediabetic State, Medical Education

Palavras chave: Diabetes Mellitus tipo 2, estado pré-diabético, educação médica

Recibido: 23/10/15
Aceptado: 25/4/16

*Grupo de investigación, equipo de atención primaria, Clínica ABC, Amistad del Centro Médico ABC, Campus Santa Fe

Correspondencia:
Diana Martínez-Castañeda
dhmartinezc@abchospital.com

Sugerencia de citación: Martínez-Castañeda D, Mota-Sanhua V, Olmos-Bringas M, Jácome-Mondragón JA, Moreno-Mendoza BR, Pérez-Rosas P, Rivas-Ayala L, Rojas-Jiménez JA. Modificación de indicadores clínicos en pacientes con prediabetes o *Diabetes Mellitus* tipo 2 por medio de un programa educativo. *Aten Fam*. 2016;23(3):89-94.

Summary

Objective: to evaluate the effects of a structured program of education in pre-diabetes (pre-D) and *Diabetes Mellitus* type 2 (DM2), given at the Primary Care level. **Methods:** quasi-experimental study, before-after, 98 patients of both sexes without social security, 20 years old or older, diagnosed with pre-D or DM2. Hemoglobin glycosylated (HbA1c), body weight and BMI were evaluated prior and after the 12 educational sessions. The Student-t test was used for dependent samples. **Results:** the pre-D group was formed by 27 patients and the DM2 by 71 patients. After the educational program, in patients with pre-D the HbA1c decreased in 0.30% ($p=0.073$) and 1.05% ($p=0.000$) in those with DM2; in the first group there was a loss of body weight of 870 g ($p=0.010$) and the second, 820 g ($p = 0.016$). **Conclusions:** learning about pre-D and DM2 can promote positive changes in self-care and medical treatment for the patient.

Resumo

Objetivo: Avaliar os efeitos de um programa de educação estruturado no pré-diabetes (pré-D) Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), prestada a nível dos cuidados primários. **Métodos:** estudo quasi-experimental, antes-depois, em 98 pacientes de ambos os sexos, sem seguridade social, 20 anos de idade ou mais, com diagnóstico de pré-D ou DM2. Hemoglobina glicosilada (HbA1c), peso corporal e IMC antes e depois das 12 sessões educacionais foram avaliados. Foi utilizado o teste t de Student para amostras dependentes. **Resultados:** grupo pré-d consistiu em 27 pacientes e 71 pacientes com DM2. Depois do programa educacional, a HbA1c diminuiu 0.30% ($p=0.073$) em pacientes com pré-D, e

1.05% ($p=0.000$) em pacientes com diabetes tipo 2; no primeiro grupo caiu em 870 g de peso corporal ($p=0.010$) e no segundo, 820 g ($p=0.016$). **Conclusões:** a educação e DM2 pode promover uma mudança positiva no auto-cuidado e tratamento médico do paciente.

Introducción

La *Diabetes Mellitus* tipo 2 (DM2) es una enfermedad multicausal y crónico-degenerativa, la prediabetes (Pre-D) es el estado que la precede. Ambas condiciones se diagnostican y requieren de un tratamiento a largo plazo y de la comprensión y cooperación de quienes las padecen. En los criterios de la Asociación Americana de Diabetes (ADA), la Pre-D se determina con la hemoglobina A1c (HbA1c) entre 5.7 y 6.4%, y la DM2 cuando es igual o mayor a 6.5%.¹ La Pre-D aumenta hasta 20 veces el riesgo relativo de DM2. Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en México la DM2 ocupó la segunda causa de muerte general en 2011 y se estimó que fue la primera en mujeres y la segunda en hombres, ocasionando 41 926 y 38 862 fallecimientos, respectivamente.²

De acuerdo con datos de la Federación Internacional de Diabetes, en 2011 México ocupó el séptimo lugar mundial en número de personas con diabetes, con un estimado de 10.3 millones de diabéticos entre 20 y 79 años. Para 2030, esta cifra habrá aumentado a 16.4 millones, por lo que el país ascenderá al sexto lugar.³ En la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) de 2012, la tasa de prevalencia de diabetes con diagnóstico conocido aumentó a 9.1%, 3.6 puntos porcentuales respecto a la del año 2000;⁴ la tasa de prevalencia de diabetes acumulada por diagnóstico conocido y hallazgo en 2012 fue de 15.3%, aumentó

0.9 puntos porcentuales en relación con la de 2000.⁵ En tanto, la de Pre-D, calculada por un grupo de investigadores del Instituto Mexicano del Seguro Social, fue de 43.2%.⁶

La Pre-D y la DM2 son síndromes heterogéneos originados por una interacción multifactorial, entre los factores que se deben vigilar en el manejo se encuentran los estilos de vida saludables, recibir un tratamiento médico, la adherencia al tratamiento integral y la adquisición de conocimientos sobre la enfermedad.⁷

En la actualidad, se han diseñado intervenciones de educación para la salud orientadas a incrementar el nivel de conocimientos sobre la DM2 y con ello contribuir en el control metabólico de los pacientes con esta enfermedad. En 1997, la Asociación Americana de Educadores de Diabetes (AADE) desarrolló el modelo de Educación para el Auto-Manejo de Diabetes (EAMD),⁸ este modelo se sustenta en los “siete comportamientos de autocuidado”, los cuales incluyen: comer sano, ser físicamente activo, realizar monitorización de glucosa, tomar medicamentos, resolver problemas, reducir riesgos y afrontamiento saludable.⁹

Entre las variables identificadas para medir los resultados de las intervenciones de educación en pre-D y DM2 están el cambio en el conocimiento sobre la enfermedad, perfil de lípidos, la HbA1c y el peso corporal, estas dos últimas analizadas en el presente estudio. La HbA1c es el indicador más adecuado para monitorear a los pacientes con Pre-D y DM2,¹⁰ además, la pérdida de peso corporal mejora el control de la glucemia, la dislipidemia y la tensión arterial.^{1,11}

En México la información acerca de modelos de educación basados en la EAMD no es suficiente; el objetivo del pre-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456794>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456794>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)