

Artículo original

Impacto de un mapa conversacional como estrategia educativa para mejorar el control metabólico de pacientes con *Diabetes mellitus* tipo 2

Impact of a Conversational Map as an Educational Strategy to Improve the Metabolic Control of Patients with Diabetes mellitus type 2 *Impacto de um mapa conversacional como uma estratégia educativa para melhorar o controle metabólico em pacientes com diabetes mellitus tipo 2*

Andrea Velasco-Casillas,* Efrén Raúl Ponce-Rosas,** Hilda Gabriela Madrigal-de-León,** Gabriela Magos-Arenas*

ATEN FAM 2014;21(2)

Resumen

Objetivo: evaluar el impacto de un mapa de conversacional sobre *Diabetes mellitus* tipo 2 (DM2). **Material y métodos:** estudio longitudinal, prospectivo, cuasi experimental, comparativo, realizado en una unidad de salud de medicina familiar en febrero-agosto de 2011. Participaron voluntariamente 30 pacientes diabéticos que pertenecían a un grupo de ayuda mutua. Se efectuó una plática educativa interactiva utilizando el mapa conversacional “Comer sano y mantenerse activo”. Se evaluaron conocimientos e indicadores clínicos (IC), antropométricos (IA) y de laboratorio clínico (ILC), antes y después de la intervención educativa con un lapso de tres meses. **Resultados:** se encontró impacto significativo en indicadores de glucosa ($p=0.01$), cifra promedio de presión arterial diastólica ($p=0.009$) y nivel de conocimientos ($p=0.001$). **Conclusiones:** las intervenciones educativas hacia los pacientes con DM2 mejoraron significativamente los IA e ILC. Se confirma que la educación en las enfermedades crónicas como la DM2 es imprescindible para mejorar el nivel de conocimientos y comprensión sobre la enfermedad, de esta manera se pueden desarrollar habilidades para efectuar cambios en el estilo de vida.

Palabras clave: educación en salud, medicina familiar, *Diabetes mellitus* tipo 2

Key Words: Health Education, Family Medicine, Diabetes Mellitus Type 2

Palavras chave: Educação Sanitária, Medicina de Família, Diabetes Mellitus Tipo 2

Recibido: 3/12/13
Aceptado: 10/2/14

*Especialista en Medicina Familiar. **Profesor de la Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Correspondencia:
Efrén Raúl Ponce-Rosas
ipr@unam.mx

Este artículo debe citarse: Velasco-Casillas A, Ponce-Rosas ER, Madrigal-de-León HG, Magos-Arenas G. Impacto de un mapa conversacional como estrategia educativa para mejorar el control metabólico de pacientes con *Diabetes mellitus* tipo 2. *Aten Fam.* 2014;21(2):42-46.

Summary

Objective: to evaluate the impact of a conversational map about *Diabetes mellitus* type 2 (DM2). **Material and methods:** longitudinal, prospective, quasi-experimental, comparative study, made at a Family Medicine health Unit from February to August, 2011. 30 diabetic patients, who were part of a mutual help group, voluntarily participated. An interactive educational explanation was presented using the conversational map “Eat healthy and stay active”. It was assessed knowledge and clinical indicators (CI), anthropometric (AI) and clinical laboratory (CLI), before and after the educational intervention with an interval of three months. **Results:** an important impact was found in the glucose indicators ($p=0.01$), an average of diastolic blood pressure ($p=0.009$) and level of knowledge ($p=0.001$). **Conclusions:** educational interventions given to patients with DM2 significantly improved the AI and CLI. It is confirmed that education in chronic illnesses such as DM2 is essential to improve the level of knowledge and understanding about the disease, so skills can be developed to make changes to their life style.

Resumo

Objetivo: avaliar o impacto de um mapa conversacional de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). **Material e métodos:** estudo quasi-experimental longitudinal prospectivo comparativo, realizado numa unidade de saúde em medicina de família, de fevereiro a agosto de 2011. Voluntariamente participaram 30 pacientes diabéticos que pertenciam a um grupo de apoio. Uma palestra educativa interativa foi realizada utilizando o mapa conversacional “Comer saudável e permanecer ativo”. Conhecimento e indicadores clínicos (IC), antropométricos (IA) e Laboratório Clínico (ILC), antes e depois da intervenção educativa com um período de três meses foram avaliados. **Resultados:** impacto significativo sobre os indicadores de glicose ($p=0.01$), foi encontrada média de pressão arterial diastólica ($p=0.009$) e nível de habilidade ($p=0.001$). **Conclusões:** intervenções educativas para os pacientes com DM2 melhoraram significativamente IA e ILC. Confirma-se que a educação em pacientes com doenças crônicas, como DM2 é essencial para melhorar o nível de conhecimento e compreensão sobre a doença, para que possam desenvolver habilidades para promover mudanças no estilo de vida.

Introducción

La *Diabetes mellitus* (DM) es una enfermedad crónica que comprende un desorden metabólico de etiología múltiple, caracterizado por un aumento de las cifras de glucosa en sangre en ayuno o la intolerancia a la glucosa.¹⁻³

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que la DM ocupa el primer lugar en número de defunciones por año y muestra una tendencia ascendente en ambos sexos; la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2012 identifica 6.4 millones de mexicanos con diabetes con una prevalencia de 14.4%.^{1,4}

En el primer nivel de atención se atiende de cerca de 90% de los pacientes diabéticos, y los recursos son insuficientes para atender sus complicaciones; los gastos económicos en los medicamentos son cada vez mayores

y en ocasiones imposibles de cubrir por los pacientes, lo cual influye en el control metabólico; por otra parte, los costos de los servicios de salud se van elevando conforme transcurre la enfermedad y aparecen las complicaciones.^{5,6}

Actualmente, los sistemas de atención médica enfatizan intensamente sus políticas públicas hacia la educación para la salud como principal aliada para la prevención, la detección oportuna y el autocuidado. Esta política mundial incluye a las enfermedades crónico-degenerativas y en particular a la DM. La educación de las personas con DM es una herramienta esencial para proporcionar habilidades teórico-prácticas y optimar el control metabólico, además de prevenir la aparición y progresión de complicaciones agudas y crónicas de la enfermedad. Se ha demostrado que el grado de control de la enfermedad está relacionado con el grado educativo de los pacientes.⁷⁻⁹ Desde hace varios años se está ensayando una nueva estrategia educativa interactiva, visualmente atractiva, de bajo costo y fácil implementación: los mapas de conversación en diabetes, conceptualizados como herramientas interactivas visuales y verbales especialmente diseñadas para ayudar a las personas con diabetes a establecer conversaciones significativas acerca de la enfermedad.

Los mapas están enfocados en los pacientes y fueron desarrollados por la *Healthy Interactions, Inc.*, con los métodos didácticos más avanzados y con la colaboración de la Federación Internacional de Diabetes. Esta herramienta educativa provee una experiencia interactiva entre los pacientes y el equipo de atención a la salud, lo cual permite a grupos de personas asimilar la información de un modo efectivo y, de esta manera, adoptar nuevos hábitos para lograr su control.¹⁰

El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto del mapa conversacional “Comer sano y mantenerse activo” como estrategia educativa en el control metabólico de los pacientes de una clínica de diabetes en un centro de salud.

Material y métodos

Diseño. Estudio prospectivo, longitudinal, comparativo, cuasi experimental.

Población. En el centro de salud “Dr. José Castro Villagrana”, de la Secretaría de Salud en la ciudad de México, se implementó desde 2010 la Clínica de Diabetes, donde los pacientes son atendidos por profesionales y técnicos de la salud en forma multidisciplinaria (medicina familiar, enfermería, trabajo social, odontología, psicología, nutrición, medicina física); la atención de los pacientes se realiza cada dos semanas durante todo el año. Las acciones de atención médica son complementadas con intervenciones educativas mediante pláticas dirigidas al grupo de pacientes con el uso de mapas conversacionales desde 2011.

Muestra de estudio. El grupo de estudio ($n=30$) aceptó participar mediante consentimiento informado; hubo otros pacientes ($n=20$) que decidieron no hacerlo, por lo que se excluyeron del estudio. Todos los pacientes que aceptaron participar tenían expediente clínico del centro de salud “Dr. José Castro Villagrana”, de acuerdo con la norma técnica NOM168;¹¹ de esta fuente se obtuvo información clínica y de variables sociodemográficas. El estudio se realizó con 30 pacientes pertenecientes a la Clínica de Diabetes con diagnóstico confirmado de *Diabetes mellitus* tipo 2 (DM2), hipertensión arterial sistémica, obesidad, dislipidemia y síndrome metabólico, de ambos sexos, mayores de 20 años, alfabetos y con participación voluntaria.

Capacitación. Cuatro residentes de segundo grado del Curso de Especialización en Medicina Familiar de la Subdivisión de Medicina Familiar de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) fueron capacitados teórica y prácticamente (4 h/día por 4 días) sobre el uso de los mapas conversacionales.

Prueba piloto. Ante un coordinador y tres profesores supervisores, se realizó una prueba piloto para estandarizar las exposiciones interactivas de los residentes capacitados con los mapas conversacionales.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456898>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456898>

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