

# EDUCACIÓN EN DIABETES

## DIABETES EDUCATION

EU. PILAR HEVIA V. (1)

(1) Asociación Chilena de Enfermeras(os) Educadores en Diabetes, Licenciada en Enfermería Pontificia Universidad Católica. Santiago, Chile.

Email: pilarhevia@yahoo.com

### RESUMEN

La diabetes mellitus es un problema global en crecimiento, lo que se traduce un incremento en los costos en salud. Cuando la patología no logra el control adecuado repercute en la calidad de vida de los pacientes, pudiendo producir una mayor discapacidad en la población. Se ha demostrado que la educación en diabetes en forma continua, es una herramienta fundamental tanto para la población con factores de riesgo, como desde el momento del diagnóstico de la patología. Este artículo proporciona herramientas para que el educador en diabetes pueda elaborar programas educativos innovadores, que favorezca estrategias de autocuidados en diabetes. Esto permitirá al individuo y su familia, un cambio de conducta favorable para lograr un estilo de vida saludable, mejorando la calidad de vida del paciente.

*Palabras clave:* Diabetes mellitus, educación en diabetes, educador en diabetes.

### SUMMARY

Diabetes Mellitus is a growing global problem, so an increase in health costs resulting. When the disease does not make adequate control, affects the quality of life of patients and can lead to greater disability in the population. It has been shown

*that ongoing diabetes education is an essential tool for both people with risk factors, such as from the time of diagnosis of pathology. This article provides tools for the diabetes educator to develop innovative educational programs, favoring self-care strategies in diabetes. This allows the individual and their family behavior changes favorable to achieve healthy lifestyle, improving the quality of life of patients.*

*Key words:* Diabetes mellitus, diabetes education, diabetes educator.

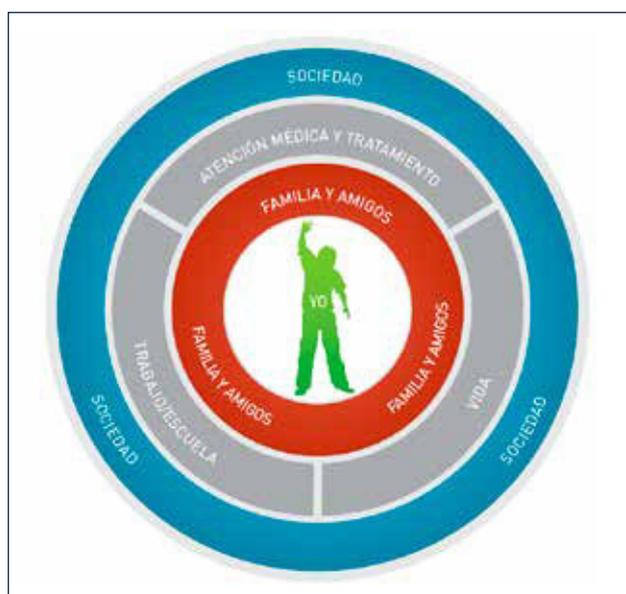
### EDUCACIÓN EN DIABETES

La diabetes es una patología en constante aumento. Actualmente hay 415 millones de personas con diabetes en el mundo, y para el año 2040 se calcula que habrá 642 millones. En Chile, a medida que nuestra población envejece, más personas se verán afectadas por esta patología. Debido a este aumento, es que cobra vital importancia la educación en diabetes como una manera de prevenir el aumento de la patología, educando en sus factores de riesgo y además en las personas que la padecen educando en la prevención de sus complicaciones asociadas, ayudando a reducir la carga de diabetes en Chile y en el mundo (1).

El estudio DAWN (*Diabetes Attitudes Wishes and Needs*) fue iniciado en el 2001 y cuyos resultados fueron publicados en el 2005. Es uno de los estudios más grandes que se ha realizado sobre la realidad psicosocial que viven los pacientes con diabetes, incluyendo a 13 países como participantes. Los resultados de este estudio fueron una "llamada de acción" para mejorar la atención de los pacientes con diabetes, enfocado a cómo impacta la diabetes en el individuo, su familia y entorno y la relación del personal de salud con el paciente. Este estudio propuso mejorar las estrategias para crear conciencia sobre la problemática de vivir con diabetes, la capacitación de personas con diabetes a través de programas de educación enfocados al autocontrol diabético y formación de los profesionales de salud para la atención diabética centrada en el individuo. Además recomendó la necesidad de crear herramientas innovadoras para dar apoyo psicosocial y mejorar políticas de atención de la diabetes centradas en el individuo (2, 3).

El modelo que plantea este estudio es un individuo que debe ser capaz de llevar una vida plena y saludable, apoyada emocionalmente y en sus aspectos prácticos por la familia y amigos. La comunidad como el acceso a la atención médica y a tratamientos, el apoyo y comprensión de la afección por parte del trabajo o la escuela y tener las mismas oportunidades para disfrutar de la vida al igual que las otras personas. La sociedad como el sistema sanitario, un gobierno y su población que esté dispuesto a escuchar, a producir cambios y a dar apoyo (2) (Figura 1).

**FIGURA 1. UN NUEVO MODELO DE LAS NECESIDADES EN DIABETES**



Referencia 2.

## HISTORIA DE LA EDUCACIÓN EN DIABETES

En 1914 se comienza a vislumbrar la importancia de la educación en diabetes en los países desarrollados, siendo el Dr. Elliot Joslin quien menciona la importancia de la formación de enfermeras especializadas en la educación. Luego con la llegada de la insulina el asesoramiento en la atención clínica fue de gran aporte para personas con diabetes tipo 1, ya que entregaban educación en las escuelas, en las casas y a las familias de estos jóvenes. En los años 50 la aparición e incremento de la diabetes tipo 2 y la evolución de los tratamientos como hipoglicemiantes orales exigían metas concretas de educación y un mejor control para los pacientes. En los años 70 se incorporó la educación formal para educadores en diabetes. La publicación de los estudios UKPDS (*UK Prospective Diabetes Study*) y DCCT (*Diabetes and Control Diabetes Trial*) en los años 90, cambió el enfoque de la atención del paciente con diabetes, demostrando la necesidad y beneficio de los tratamientos intensificados, lo que hizo cobrar un rol muy importante la educación en diabetes (4, 5).

## REALIDAD DE LA EDUCACIÓN EN DIABETES EN CHILE

En Chile la educación en diabetes ha ido evolucionando con los años. Un hito muy importante ha sido la incorporación de la ley 19.966, de Garantías Explícitas de Salud (GES) que ha incluido cobertura para esta patología desde el 2006. Este hito en la historia de la salud de Chile entrega acceso, oportunidad, protección financiera y atención de calidad a un grupo de patología dentro de las cuales se encuentra la diabetes (6). Dentro de este marco la educación en diabetes comenzó a tener mayor incorporación dentro de los hospitales de nuestro país y luego en la atención primaria de salud, siendo la enfermera el profesional con mayores competencias para poder desarrollar esta área.

Otro aspecto a considerar es que Chile actualmente presenta un incremento de la inmigración de países con diferencia de etnias y culturas, lo que plantea el desafío de conocer y aprender sobre aspectos socioculturales de esta población. Existe una fuerte recomendación respecto a tomar en cuenta los factores culturales de estos pacientes, los cuales tienen gran influencia en los resultados en la adherencia a tratamientos, aspectos psicológicos y del autocuidado (7).

## LA EDUCACIÓN COMO TRATAMIENTO, TÉCNICAS Y MÉTODOS

El objetivo primordial de la educación en diabetes es que el paciente logre obtener y mantener conductas que lleven a un óptimo manejo de la vida con la enfermedad.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3830022>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3830022>

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