PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n25/205.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" **V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería**, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Taller de educación diabetológica: Evaluación de la calidad de vida en los pacientes con Diabetes Mellitus tipo II en un consultorio de la costa granadina**

Autores Ismael *Fernández Correa*, Elisabet *Fernández López*, Alicia *Rodríguez Rivera*
Centro/institución Área de Gestión Sanitaria Sur Granada
Ciudad/país Castell de Ferro - Motril (Granada), España
Dirección e-mail ismamotril@hotmail.com

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la calidad de vida en pacientes diabéticos tipo II, pre y post intervención educacional enfermera(IEE) en Talleres de Educación Diabetológica. *Material y Método:* Se realiza un estudio descriptivo transversal con 25 pacientes diabéticos tipo II de un consultorio de la costa granadina en noviembre de 2015 y abril 2016 respectivamente. Se aplicaron cuestionarios sobre la calidad de vida EuroQol 5-D (EQ-5D), pre y post talleres de educación diabetológica. Cada taller constaba de 4 sesiones en días distintos para la asimilación de los conceptos aprendidos. *Resultados:* Se incluyeron en el estudio 25 pacientes, en el que la media de edad fue de 68,64 años. Del análisis descriptivo de las cinco dimensiones evaluadas donde 1= Ningún problema, 2 = Leve/moderado y 3 = Grave/fuerte, se obtienen en el pre-cuestionario con problemas 2/3, un 28% en Movilidad, 16% en Cuidado personal, 16% Actividades Cotidianas, 40% Dolor/Malestar y 52% Ansiedad/Depresión y en la escala EVA de Salud Hoy (0 – 100 puntos) donde 100 es la mayor puntuación, se obtienen de media 65,4 puntos. Después de impartir los talleres y habiendo afianzado los conocimientos de los participantes, se vuelven a pasar los cuestionarios obteniéndose, un 24% en Movilidad, 16% en Cuidado personal, 12% Actividades Cotidianas, 36% Dolor/Malestar y 36% Ansiedad/Depresión y en la escala EVA de Salud Hoy (0 – 100 puntos) donde 100 es la mayor puntuación, se obtienen de media 79.6 puntos. *Conclusiones:* La realización de talleres de Educación diabetológica ha demostrado mejorar el nivel de conocimientos y control sobre la Diabetes de cada individuo, así como su percepción sobre su propia salud.
Palabras clave: Diabetes/ Calidad de vida/ Educación diabetológica.

ABSTRACT

Objectives: To evaluate the quality of life in type II diabetic patients, pre and post educational intervention nurse(IEE) in Workshops Diabetes Education.
Material and Methods: A cross-sectional study with 25 type II diabetic patients of a clinic in the Granada coast in November 2015 and April 2016 respectively is performed. survey on quality of life EuroQol 5-D (EQ-5D), pre and post workshops diabetes education were applied. Each workshop cost 4 different sessions for the assimilation of the concepts learned days.
Results: 25 patients were included in the study; the average age was 68.64 years. Descriptive analysis of the five dimensions evaluated where 1 = No problem, 2 = Mild / moderate and 3 = Severe / strong, are obtained in the pre-questionnaire with problems 2/3, 28% Mobility 16% in Self-care, Usual activities 16%, 40% pain / discomfort and 52% Anxiety / Depression and the Health Today EVA scale (0 to 100 points) where 100 is the highest score obtained on average 65.4 points. After teaching workshops and having strengthened the knowledge of participants, repass the questionnaires obtained, 24% Mobility 16% in Self-care, 12% Usual activities, 36% pain / discomfort and 36% Anxiety / Depression and on the EVA scale Health Today (0 to 100 points) where 100 is the highest score obtained on average 79.6 points.
Conclusions: Conducting workshops Diabetes Education has been shown to improve the level of knowledge and control over each individual Diabetes and their perception of their own health.
Key-words: Diabetes/ Quality of life/ Diabetes Education.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La diabetes con cerca de 30 millones de diabéticos a nivel mundial, es sin duda el problema endocrino más grave del siglo XX.
Sólo en España tenemos cerca de 1 millón de casos de Diabetes, sin contar con los casos que pasan desapercibidos.
Este aumento progresivo, junto con la elevada morbimortalidad que produce, relacionada con las complicaciones tanto micro como macrovasculares, lo que se traduce en una disminución de la expectativa de vida de los diabéticos, así como el aumento de la carga en los sistemas sanitarios y sus profesionales.
La diabetes constituye una de las enfermedades que mayor impacto tienen sobre los Sistemas Sanitarios, debido a su elevada prevalencia, morbimortalidad e influencia sobre la calidad de vida. Según el Estudio Di@bet.es en España el 13,8% mayores de 18 años tiene diabetes tipo2, lo que equivale a más de 5,3 millones de personas. De los cuales casi 3 millones ya estaban diagnosticados, pero 2,3 millones, el 43% desconocía que padecía la enfermedad[1].
La diabetes mellitus tipo II mal controlada se asocia con un número mayor de complicaciones vasculares, así como una peor calidad de vida, aumentando considerablemente el gasto sanitario, sus costes directos pueden suponer entre un 7% y un 13% del gasto total del Sistema Nacional de Salud[2,3]

La calidad de vida relacionada con la salud(CVRS) es cada vez más relevante como una manera de estudiar la salud de la población [3] y de analizar la eficacia y efectividad de la pre y post intervención enfermera en Talleres de Educación Diabetológica[4].
Este estudio tiene como objetivo evaluar la calidad de vida en pacientes diabéticos tipo II, pre y post intervención educacional enfermera (IEE) en Talleres de Educación Diabetológica.

Método

Se realiza un estudio descriptivo transversal con 25 pacientes diabéticos tipo 2 de un consultorio de la costa granadina (Castell de Ferro).
La recogida de datos se efectuó en noviembre de 2015 y abril 2016 respectivamente y los talleres se realizaron entre enero, febrero y marzo de 2016. Se aplicaron cuestionarios sobre la calidad de vida EuroQol 5-D (EQ-5D), pre y post talleres de educación diabetológica.

Variables y recogida de datos

Cuestionario EuroQol 5D(EQ-5D)
El propio individuo es el que valora su estado de salud, primero en niveles de gravedad por dimensiones y luego en una escala analógica visual (EVA). Un tercer elemento del EuroQol 5D es el índice de valores sociales que se obtiene para cada estado de salud generado por el instrumento. El sistema descriptivo contiene cinco preguntas relacionadas con cinco dimensiones de salud: movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión. Cada dimensión consta de 3 grados de intensidad (sin problemas, problemas leves/moderados y problemas graves). Para cada individuo se calcula un estado de salud, que puede ser desde 0(fallecimiento) hasta 1(estado de salud perfecto)[5]. Este nivel de gravedad se corresponde en cada una de las dimensiones al mismo día en el que se cumplimente el cuestionario.
Además, se obtuvieron datos sobre el nivel de estudios (sin estudios, primarios, secundarios o universitarios), estado civil (soltero, casado o viudo), y situación laboral (activo, ama de casa, jubilado).

Taller Educación diabetológica
Se realizaron dos talleres divididos en cuatro sesiones cada uno. El taller se denominó Diabetes: Cuidaos y prevención, en el que se realizaron cuatro sesiones denominadas:
Sesión 1: Conceptos generales, ¿Qué puedo hacer con mi diabetes? y Autoanálisis.
Sesión 2: Alimentación, Ejercicio físico y situaciones especiales.
Sesión 3: Tratamiento y complicaciones agudas: Hiperglucemias e Hipoglucemias.
Sesión 4: Cuidados pie diabético y complicaciones crónicas: microvasculares y macrovasculares[6].

Resultados

Se analizaron 50 encuestas pre y post IEE, correspondiente a 25 pacientes, en el que el 56% correspondió a mujeres y el 44% a hombres. La media de edad de los pacientes fue de 68,64 años. Un 72% no tienen estudios, un 20% estudios primarios y un 8% estudios secundarios, asi como un 56% están casados/as, un 32% viudos/as y un 12% solteros/as.

Del análisis descriptivo de las cinco dimensiones evaluadas donde (1= Ningún problema, 2 = Leve/moderado y 3 = Grave/fuerte), se obtienen:

En el pre-cuestionario con problemas 2/3, un 28% en Movilidad, 16% en Cuidado personal, 16% Actividades Cotidianas, 40% Dolor/Malestar y 52% Ansiedad/Depresión y en la escala EVA de Salud Hoy (0 – 100 puntos) donde 100 es la mayor puntuación, se obtienen de media 72,6 puntos.

Después de impartir los talleres durante los meses de enero, febrero, y marzo, y conseguir haber afianzado los conocimientos de los participantes en los talleres lo máximo posible, se vuelven a pasar los cuestionarios obteniéndose, un 24% en Movilidad, 16% en Cuidado personal, 12% Actividades Cotidianas, 36% Dolor/Malestar y 36% Ansiedad/Depresión y en la escala EVA de Salud Hoy (0 – 100 puntos), se obtienen de media 79.6 puntos (tabla y gráfico 1).

Dimensión/Puntuación	Pre 1	Pre 2/3	Post 1	Post 2/3	Dif 1	Dif 2/3
Movilidad	72%	28%	76%	24%	+4%	-4%
Cuidado personal	84%	16%	84%	16%	0%	0%
Actividades Cotidianas	84%	16%	88%	12%	+4%	-4%
Dolor/malestar	60%	38%	64%	36%	+4%	-4%
Ansiedad/depresión	48%	52%	64%	36%	+16%	-16%

Tabla 1 Resultados y diferencias EQ-5D pre-post IEE

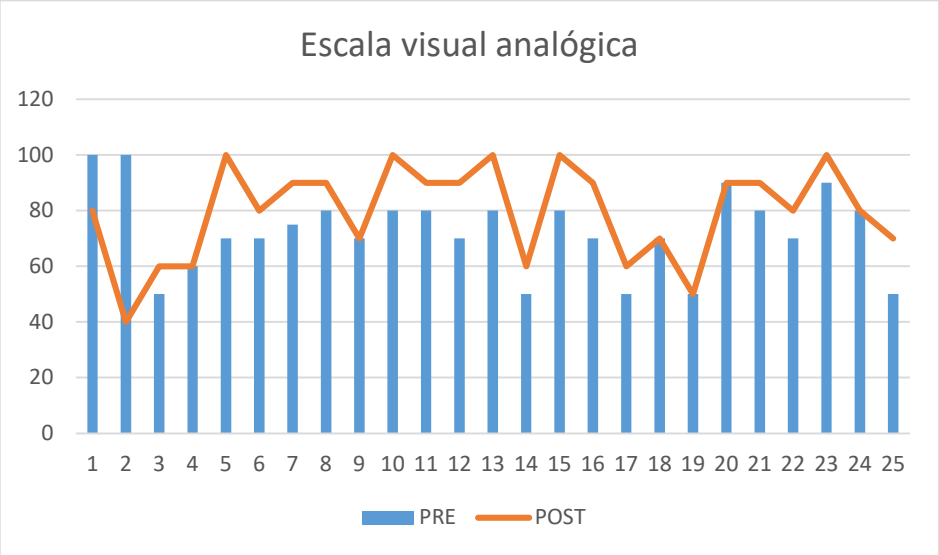

Gráfico 1 Resultados y diferencia Escala visual analógica pre- post IEE

Discusión/Conclusión

Aunque con una muestra poco representativa, en comparación con la magnitud de los estudios realizados por EuroQol(www.EuroQol.com), hemos podido observar que después de la realización de los talleres de Educación Diabetológica se ha producido cierta mejora en movilidad, actividades cotidianas y dolor, mejorando en un 4%, y viéndose una mejora importante en la Ansiedad/depresión llegando a una mejora del 16%. (Tabla2).

Dimensión	Diferencia. Pre/Post 1	Diferencia Pre/Post 2/3
Movilidad	+4%	-4%
Cuidado personal	0%	0%
Actividades Cotidianas	+4%	-4%
Dolor/malestar	+4%	-4%
Ansiedad/Depresión	+16%	-16%

Tabla 2 Mejoras después IEE

Si comparamos nuestro estudio con Escala visual analógica (EVA) y porcentaje de población que declara algún problema de salud en cada una de las dimensiones del EQ-5D en la comunidad autónoma de Andalucía (Encuesta Nacional de Salud[7]) vemos como tras los talleres realizados hay una mejora importante en el manejo de la ansiedad producida muchas veces por la falta de información y aunque nuestro estudio de unos valores muy dispares en esta dimensión, si es cierto que en los demás coinciden bastante. Pudiéndose mejorar con una muestra más representativa. (Tabla 3).

Población Comunidad	Media EVA	Movilidad	Autocuidado	Actividad cotidiana	Dolor y Malestar	Ansiedad/depresión
Castell de ferro	79.6	24	16	12	36	36
Andalucía	76.16	15.62	7.57	12.49	26.97	14.57

Tabla 3 Comparativa con resultados a nivel andaluz

La realización de talleres de Educación diabetológica ha demostrado mejorar el nivel de conocimientos y control sobre la Diabetes de cada individuo, así como su percepción sobre su propia salud.

Bibliografía

1. Soriguer F, Goday A, Bosch-Comas A, Bordiú E, Calle-Pascual A, Carmena R, et al. Prevalence of diabetes mellitus and impoaired glucose regulation in spain: the Di@bet.es Study. Diabetología. 2012; 55:88-93.
2. Mata M, Antonanzas F, Tafalla M, Sanz P. [The cost of type 2 diabetes in Spain: the CODE-2 study]. Gaceta sanitaria / S.E.S.P.A.S. Nov-Dec 2002; 16(6): 511-520.
3. Nuño-Solinis R, Alonso-Morán E, Toro P, et al. Costes directos de la atención sanitaria a las personas con diabetes mellitus en el País Vasco (España). De próxima publicación.
4. Herdman M. La medición de la calidad de vida relacionada con la salud. Med Clin (Barc) 2000;114 (Supl 3): 22-25.
5. Badia X, Roset M, Montserrat S, Herdman M, Segura A. La versión española del EuroQol: descripción y aplicaciones. Med Clin (Barc) 1999;112 (Supl 1): 79-86.
6. Diabetes tipo 2, Guías escritas (2015). Junta de Andalucía (escuela de pacientes). http://www.escueladepacientes.es/ui/aula_guia.aspx?stk=Aulas/Diabetes_tipo_2/Guias_Informativas/Guia_Informativa_Diabetes_2 [consultada 27/06/2016].
7. Casabés JM. El EQ-5D como medida de resultados en salud. Gac Sanit 2015; 29:401-3 - Vol. 29 Núm.6 DOI: 10.1016/j.gaceta.2015.08.007. http://www.gacetasanitaria.org/es/el-eq-5d-como-medidaresultados/articulo/S0213911115001673/ [consultada 26/06/2016].