

I JORNADA DE CUIDADOS DE SALUD

basados en la evidencia en la Comunidad Valenciana

Hacia la excelencia en cuidados



ISBN: 978-84-09-02858-0

2018



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Departament
de Salut


Instituto de Investigación
Sanitaria La Fe

LIBRO

abstract pósteres

Promueve: Direcció General d'Investigació, Innovació, Tecnologia i Qualitat

Organizan: Instituto de Investigación Sanitaria La Fe.
Dirección Enfermera. Departament de Salut València La Fe

Coordina y edita: Subdirección Enfermera de Cuidados, Investigación y Docencia.
Departament de Salut València La Fe

Fecha de edición: Julio 2018

ISBN: 978-84-09-02858-0



Reconocimiento – No Comercial – Sin Obra Derivada (by-nc-nd)

No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas.

24. ABORDAJE TERAPÉUTICO EN USUARIOS CON DIABETES MELLITUS TIPO II: EDUCACIÓN INDIVIDUAL O GRUPAL. REVISIÓN INTEGRADORA

AUTORÍA

Fernández Román I, López Huguet L, Moreno Collado M, Balaguer Pallarés T, Salas Medina P

LUGAR DE TRABAJO

Universitat Jaume I

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que constituye un creciente problema para la salud a nivel mundial, condiciona una reducción considerable de la esperanza de vida y un aumento en la morbimortalidad derivada de las complicaciones debilitantes. La categoría más frecuente es la diabetes mellitus tipo II (DMII) y debido al ritmo de crecimiento establece un desafío para la salud pública, por lo que se requiere una adecuada educación diabetológica y una valoración continua proporcionadas por los profesionales de enfermería orientadas a promocionar y mejorar la adhesión terapéutica, contemplando la necesidad de emplear un enfoque individual o grupal. Por tanto, es pertinente conocer qué tipo de educación es más provechosa, facilitando herramientas educativas para el control de esta enfermedad crónica y como consecuencia, mejoren la calidad de vida en este grupo poblacional.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL: Establecer la relación existente entre la educación diabetológica y la adhesión al tratamiento, en función del uso de terapias individuales o grupales en los usuarios adultos con diabetes mellitus tipo II.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Definir las diferencias terapéuticas entre las terapias grupales o individuales.

Determinar la calidad establecida por los estudios en función a la estrategia empleada en el proceso de educación para la salud asociada a la adhesión terapéutica.

Establecer los diferentes abordajes en la educación diabetológica.

Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la adhesión al tratamiento.

Determinar la fluctuación de los parámetros metabólicos en relación a la educación terapéutica, recogida en la literatura publicada.



MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una revisión integradora de la literatura de carácter descriptivo de los artículos originales. Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: PubMed, CINAHL, Biblioteca Cochrane Plus y LILACS empleando el metabuscador de la Biblioteca Virtual de la Salud (BVS). Se concretaron los descriptores a utilizar realizando una combinación de lenguaje natural y controlado utilizando los operadores booleanos OR y AND. Se aplicaron una serie de filtros automáticos y manuales con un límite temporal de diez años e idioma inglés y español sin restricción en el lugar de publicación, asociados a los criterios de selección. Posteriormente, con el fin de evaluar la calidad metodológica de los artículos recuperados en las diferentes bases de datos tras aplicar los criterios de exclusión, se realizó un análisis crítico de los artículos por pares de investigadores aplicando herramientas de lectura crítica.

RESULTADOS

Se encontraron un total de 711 artículos en las diferentes bases de datos mediante las estrategias de búsquedas citadas en el apartado de metodología. Tras la aplicación de los filtros manuales se recuperaron un total de 68 artículos, de los cuales bajo metodología de lectura crítica se seleccionó un total de 20 artículos que cumplían con los criterios de inclusión del estudio. En cuanto a los artículos seleccionados en el estudio, un 70% (n=14), corresponden a la base de datos PubMed, el 5% (n=1) a CINAHL, el 20% (n=4) a la Biblioteca Cochrane Plus y el 5% (n=1) a LILACS. En relación al tipo de estudios recuperados el mayor porcentaje corresponde a los ensayos clínicos aleatorizados, suponiendo un 47'62% (n=10), seguido de un 33'33% (n=7) de estudios cuasi-experimentales, un 14'29% (n=3) de revisiones sistemáticas y un 4'76% (n=1) de estudio piloto.

DISCUSIÓN

La educación realizada mediante llamadas telefónicas mejora los resultados clínicos al final de la intervención disminuyéndose por completo tras su retirada. La educación individualizada estructurada más seguimiento telefónico es un método eficaz para la autogestión y cumplimiento de la medicación mejorando los resultados clínicos en el período de mantenimiento. Las intervenciones educativas individuales como grupales tienen un impacto similar sobre los niveles de HbA1c, IMC, PA y adhesión al tratamiento a los doce y dieciocho meses. Sin embargo, en la educación grupal se mejora la HbA1c y el conocimiento de la diabetes a los seis y nueve meses, sin mostrarse diferencias entre ambas durante los meses posteriores.

CONCLUSIONES

Los profesionales de enfermería representan la figura principal en la educación diabetológica para establecer un control óptimo de la enfermedad. La educación individual previa a la educación grupal, mejora la adhesión al tratamiento, con la necesidad de un seguimiento continuo para mantener los efectos positivos. No obstante, se necesita más investigación adicional de calidad para constatar con certeza los resultados obtenidos.



BIBLIOGRAFÍA

1. American Diabetes Association. Classification and diagnosis of diabetes. *Diabetes Care*. 2017; 40(Suppl. 1):S11–S24
2. Bautista Rodríguez LM, Zambrano Plata GE. La calidad de vida percibida en pacientes diabéticos tipo 2. *Investig Enferm. Imagen Desarr.* 2015 [acceso 11 de noviembre de 2017];17(1):131-148. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000100009
3. İlknur Çınar F, Akbayrak N, Çınar M et al The Effectiveness of Nurse-led Telephone Follow-up in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Turk Jem* [Internet]. 2010 [acceso 4 de abril de 2018];14:1-5. Disponible en: http://www.turkjem.org/uploads/pdf/14-1-0_1-5.pdf
4. Varney JE, Weiland TJ, Inder WJ, Jelinek GA. Effect of hospital-based telephone coaching on glycaemic control and adherence to management guidelines in type 2 diabetes, a randomised controlled trial. *Intern Med J* [Internet]. 2014 [acceso 4 de abril de 2018];44(9):890-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24963611>
5. Guo XH, Ji LN, Lu JM, Liu J, Lou QQ, Liu J, et al. Efficacy of structured education in patients with type 2 diabetes mellitus receiving insulin treatment. *J Diabetes* [Internet]. 2014 [acceso 6 de abril de 2018];6(4):290-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24279284>
6. Duke SA, Colagiuri S, Colagiuri R. Individual patient education for people with type 2 diabetes mellitus. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2009 [acceso 22 de abril de 2018]; Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD005268.pub2>
7. Song, MS, Kim HS. Intensive management program to improve glycosylated hemoglobin levels and adherence to diet in patients with type 2 diabetes. *Applied Nursing Research*. 2009 [acceso 22 de abril de 2018];42-47. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19171294>