

**CONFERENCIA NACIONAL  
DE DIABETES TIPO 2  
EN ATENCIÓN PRIMARIA**

#semFYCdiabetes

Madrid

24 y 25 de mayo 2019

# Educación terapéutica en DM2

Una visión desde la Enfermería Familiar y Comunitaria

Angeles Alvarez Hermida

## Introducción

- [Di@bet.es](http://Di@bet.es) 13,8% DM2 aproximadamente 5,3 millones de personas

DATOS GLOBALES DE PREVALENCIA (%) ESTUDIO di@bet.es		
	% Personas afectadas mayores de 18 años	Núm. de personas afectadas mayores de 18 años
Diabetes Mellitus (DM) Total	13.8	5.301.314
DM Conocida	7.8	2.996.395
DM no conocida	6.0	2.304.919
Tolerancia Anormal de la Glucemia	9.2	3.534.210
Glucemia Basal alterada	3.4	1.306.121
Obesidad (IMC>30kg/m <sup>2</sup> )	28.2	10.863.431

Fuente: **Estudio Di@bet.es**, realizado por el Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), el Instituto de Salud Carlos III (Ministerio de Ciencia e Innovación), en colaboración con la Sociedad Española de Diabetes (SED) y la Federación Española de Diabetes (FED).

# ENFERMERA COMO AGENTE DE CAMBIO

- La persona con diabetes es quien tiene enfermera y no al revés
- Capacitar al paciente para que se comprometa con el autocuidado
- EFyC somos la punta de lanza por accesibilidad tanto para la persona con diabetes como para la familia y su entorno

## EDUCACION TERAPEUTICA

- Proceso continuo y parte integral de la atención centrada en la persona. Contempla la sensibilización, información, educación para el aprendizaje de la autogestión y el soporte psicosocial en las diferentes situaciones relacionadas con la enfermedad y el tto
- Objetivo: ayudar a las personas con diabetes y sus familiares a:

Desarrollar la capacidad de autogestión del tratamiento para prevenir complicaciones

Cooperar con los equipos de salud

Poder vivir manteniendo o mejorando la calidad de vida

OMS

# EDUCACION TERAPEUTICA



- (Conocimiento+habilidades)\* Actitud

Victor Küppers

# EDUCACION TERAPEUTICA. MOTIVACION

- Abordaje informativo vs abordaje motivacional

La motivación no proviene de la razón

Un aumento de la información no aumenta la adhesión.

Conoces los beneficios ¿quieres que hagamos algo?

Engancha tanto el alivio como la gratificación directa.

# EDUCACION TERAPEUTICA. MOTIVACION

- Cambiar el tren de la salud donde nosotros somos conductores por una relación de igualdad donde nosotros solo tenemos un mapa.
- Libertad=responsabilidad/ Imposición=rebeldía.

# EDUCACION TERAPEUTICA.OBSTACULOS

- No existe una enseñanza reglada que valide competencias y conocimientos.
- El aprendizaje es autodidacta y algunas veces caótico.
- La practica adolece de variabilidad clínica y esta basada en el voluntarismo



## EDUCACION TERAPEUTICA. CONTINUIDAD DE CUIDADOS

- Variabilidad en las distintas CCAA en rutas integradas.
- Algunas con integración en HC
- Otras solo visualización indirecta.
- Iniciativas individuales de integración mediante las comisiones de continuidad asistencial AP/AH
- Enfermeras de enlace

# EDUCACION TERAPEUTICA. OPORTUNIDADES

- RESOLUCION N°13/2018 publicada en BOE núm. 311, de 26 de diciembre de 2018
- Enfermero experto en los Cuidados y ET de las personas con diabetes con actividad transversal en cualquier ámbito AP/AH/Sociosanitaria....
- Desarrollara todas las competencias en ET
- Desde un modelo de iguales con la persona con diabetes y familia mediante pactos.
- Con un seguimiento y evaluación continua
- Experiencia clínica

# EDUCACION TERAPEUTICA. CUIDADOS INVISIBLES

“Acciones intencionadas de los profesionales que en un principio no serían "registrables" (cuidar la intimidad y el confort, tacto, proximidad, etc.).

No se reflejan en ningún lugar, con lo que los mismos profesionales las hacen invisibles (como la relación terapéutica, etc.)

Es el cuidado en su máxima esencia desde la humanización y la dignidad.



