

¿LA EDUCACION DIABETOLOGICA DEBE SER CONTINUA Y CONSTANTE?

G. Román Gómez, J. Galan, S. Guillen, C. Casado, R. Ferreira, N. Aguirre y F. Arrieta Blanco.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos

Introducción La educación diabetológica es uno de los pilares del tratamiento de la diabetes mellitus. La Asociación Americana de Diabetes (ADA) y la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD) han manifestado que la "Educación es un derecho que tiene todo paciente diabético" y debe formar parte del tratamiento en todos los sistemas de salud, tanto públicos como privados. Habiéndose señalado que la educación diabetológica es fundamental para poder evitar las complicaciones asociadas a esta enfermedad, para mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico y reducir el gasto sanitario.

Objetivo

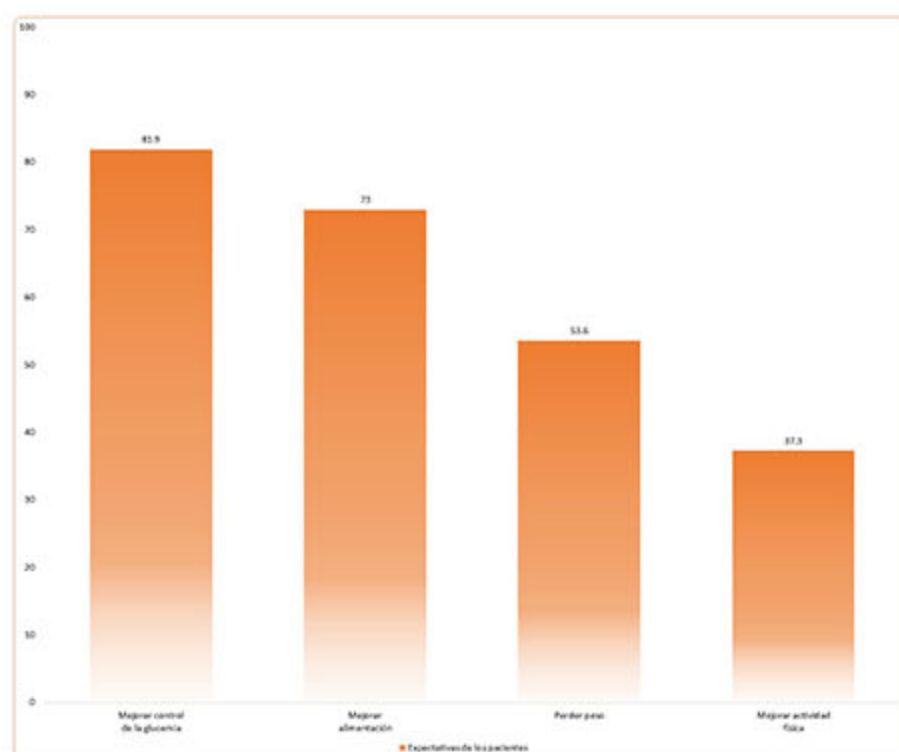
- Analizar las necesidades del paciente con DM2 remitido desde atención primaria a atención especializada, así como su conocimiento sobre la enfermedad.

Material y método

Se estudió el cuestionario realizado a todos los pacientes con DM tipo 2 remitidos a los Talleres de Educación en Diabetes tipo 2 del Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Madrid. Se analizaron el tiempo de evolución de la diabetes, el género y el grado de conocimiento sobre la enfermedad mediante un cuestionario de 7 preguntas generales sobre diabetes. Se incluyeron todos los pacientes evaluados entre enero de 2023 y diciembre de 2025.

Resultados

- El número total de pacientes con DM tipo 2 que recibieron educación diabetológica fue de 167; 107 eran hombres y 60 mujeres.
- El 44,5% había recibido educación diabetológica previa. El 60,2% no refería hipoglucemias, mientras que el 59% refería hiperglucemias.
- Respecto a las expectativas de los pacientes, el 81,9% esperaba mejorar el control de la glucemia, el 73% mejorar la alimentación, el 53,6% perder peso y el 37,3% mejorar la actividad física.
- En cuanto al tiempo de evolución de la diabetes, el 22% tenía menos de 1 año de evolución, el 34,3% 10 años, el 21,3% 20 años, el 15,3% 30 años, el 6,8% 40 años y el 1,5% más de 40 años de evolución de DM tipo 2.



Conclusión:

- Es fundamental reforzar la educación diabetológica a lo largo del tiempo y no limitarla únicamente a las fases iniciales de detección y atención temprana de la enfermedad. La educación debe ser continua y constante, del mismo modo que se recomienda mantener una adecuada adherencia al tratamiento farmacológico.