
EDUCACIÓN

0034 Impacto de una intervención psicoeducativa en el control glucémico de pacientes portadores de diabetes mellitus tipo 2 en una unidad de primer nivel de atención de Petróleos Mexicanos (PEMEX)

Pérez Karla Maribel, Marrufo Sergio
PEMEX

Introducción: la educación en diabetes es un proceso activo que ayuda a las personas a desarrollar destrezas para el autocuidado ofreciendo a quienes participan del proceso de un empoderamiento que les permite tomar las mejores decisiones en cuanto a su enfermedad. **Metodología:** estudio observacional, transeccional, descriptivo. Durante el periodo comprendido del 1° de Febrero al 2 junio del 2016, un total de 170 pacientes, acudieron a un taller semanal titulado “Toma el control de tu diabetes”, cuyo objetivo principal es proporcionar al paciente que vive con diabetes, las herramientas y estrategias necesarias para lograr un mejor control metabólico. Tiene una duración de 4 horas, se lleva a cabo semanalmente los días jueves, alternando turno matutino (10 a 14 horas) y turno vespertino (15 a 19 horas). Es impartido por un grupo multidisciplinario, coordinado por médico internista en la unidad de primer nivel de atención. El taller se divide en 5 apartados: generalidades sobre la diabetes, definición, fisiopatología, sintomatología, complicaciones,

automonitoreo, uso de glucómetro, las metas de buen control, la importancia de un adecuado estilo de vida, el cuidado de los pies y el uso de insulina. Se obtuvieron del expediente clínico electrónico, los valores pre y postintervención de hemoglobina glucosilada (HbA1c %). De acuerdo al nivel de HbA1c, los pacientes se clasificaron en controlados o descontrolados (leve, moderado, severo). **Resultados:** 170 pacientes, 112 (65.88%) mujeres y 58 (34.11%) hombres, con edad media de 60.2 años. Previo a la intervención, sólo 18 pacientes (10.58%) tenían un adecuado control glucémico de acuerdo a HbA1c, a los 4 meses, un total de 52 pacientes (30.58%) se encontraban en metas. Se observó un descenso de HbA1c promedio inicial de 9.48 % a 8.1 % ($p < 0.003$). **Discusión y análisis:** el Taller “Toma el control de tu diabetes”, es una herramienta eficaz para lograr un mejor control glucémico en nuestros pacientes con diabetes, con una reducción estadísticamente significativa en el nivel de HbA1c ($p < 0.003$). **Conclusiones:** es importante continuar con intervenciones educativas integrales, multidisciplinarias, que incluyan aspectos nutricionales, psicológicos, médicos para empoderar al paciente que vive con diabetes para que tome el control de su enfermedad y evite complicaciones tanto micro como macrovasculares.

Palabras clave: educación, intervención, diabetes, mejoría, control, glucémico.

0068 Efectos de un programa de psicoeducación sobre el comportamiento de pacientes con síndrome metabólico: una investigación multidisciplinaria
Calderón María Antonieta¹, Villegas Aarón²

¹ Hospital General de Atizapán, Instituto de Salud del Estado de México; ² Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México

El síndrome metabólico (SM) es un conjunto de factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2 (DM2), hipertensión arterial (HTA) y enfermedad cardiovascular. El síndrome metabólico está asociado con factores biológicos pero además con comportamientos de riesgo (patógenos conductuales) como sedentarismo, alimentación inadecuada, tabaquismo y el estrés. Por tanto, se requiere de un tratamiento multidisciplinario cuyo objetivo fundamental sea reducir el riesgo de cardiopatía y diabetes a través del aprendizaje y puesta en práctica de cambios en el estilo de vida y de la toma de medicamentos. El especialista en Medicina Conductual se vale de la psicoeducación, de arreglos contingenciales y de procedimientos de reforzamiento positivo y negativo (entre otras estrategias), para que los pacientes lleven a cabo estos cambios. **Método:** participantes: se eligió una muestra no probabilística de 5 pacientes entre 18 a 75 años

con tres o más criterios de síndrome metabólico. Diseño: N=1 replicativo con pre y post test. Instrumentos: Se utilizó la Escala de Representación de la enfermedad crónica ($\alpha=.90$). Escenario: consultorio del Hospital General de Atizapán. Procedimiento: a cada paciente se le aplicó la escala al inicio y al término del programa psicoeducativo, el cual estaba compuesto de ocho sesiones de 30 minutos, cada una de ellas con imágenes y audiograbación, para ofrecer a cada paciente igualdad de información. Se discutía con cada paciente las estrategias para cambio de estilo de vida y toma de medicamentos. **Resultados y Discusión:** se encontraron diferencias entre la pre y post evaluación; cada uno de los participantes mejoraron sus puntajes, lo que implica que aprendieron sobre su enfermedad y propusieron alternativas de cambio de estilo de vida; la prueba de Wilcoxon mostró que las diferencias fueron significativas, lo cual permite señalar la efectividad del tratamiento.

Palabras clave: medicina conductual, sobrepeso, obesidad, diabetes, hipertensión, síndrome metabólico.

0349 Prejuicio y estigma sobre el VIH/SIDA en cuidadores primarios de pacientes con reciente diagnóstico

Mandujano Ilse Irene, Galarza Dionicio Ángel, Camacho Adrián

Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, UANL

Introducción: el ONUSIDA define estigma y la discriminación en relación con el VIH como: “un ‘proceso de desvalorización’ de las personas que viven o están asociadas con el VIH y el sida”. A mayor amenaza para la salud perciba la población; cuanto mayor sea la percepción de gravedad y la creencia de que el VIH puede transmitirse por contacto social, mayor será el rechazo. **Material y métodos:** diseño de estudio: Estudio transversal, descriptivo, analítico. Población de estudio: Cuidadores primarios de los pacientes con diagnóstico inicial de VIH durante su hospitalización. Criterios de inclusión: Ser cuidador primario de pacientes con diagnóstico inicial de VIH durante su hospitalización. Que el paciente y el cuidador primario den su consentimiento verbal para participar. Leer y escribir idioma español. Criterios de Exclusión: Incapacidad para comunicarse. Cuidadores primarios de pacientes con diagnóstico antiguo de VIH. **Material** Se aplicó un cuestionario validado en una población de clase económica baja, legible para edad escolar de 3er año de primaria a los cuidadores. El cuestionario consta de 45 reactivos y las respuestas consisten en Si, No, No sé. **Resultados:** se aplicó el cuestionario a 40 cuidadores de pacientes con VIH durante su hospitalización

en la sala de Medicina Interna. Se exponen algunos reactivos del cuestionario que evalúan prejuicios y estigma sobre el VIH con las respuestas obtenidas. Existe una cura para el SIDA: 85% respondió no, 10% respondió sí, 5% respondió no sé. Una persona infectada con el virus del VIH puede verse y sentirse saludable: 63% respondió sí, 30% respondió no, 7% respondió no sé. Tú puedes saber si alguien tiene VIH con solo mirarlo: 63% respondió no, 25% respondió si, 7% respondió no sé. Si una persona se realiza una prueba de detección de VIH y sale positiva, (está infectado con el virus) el laboratorio debe avisar a todos sus compañeros que está infectado: 68% respondió no, 20% respondió no sé, y 4% respondió si. **Conclusiones:** existe una alta prevalencia de prejuicio y estigma en cuidadores primarios de pacientes con VIH. Los pacientes con VIH reciben su apoyo principalmente de sus familiares, que deben tener conocimiento, actitudes, y prácticas apropiadas para el cuidado de estos pacientes. La falta de información genera estigma, se requiere educar a nuestros cuidadores primarios para eliminar el rechazo en esta población.

Palabras clave: VIH, estigma, cuidador, SIDA, discriminación.

0769 Score Health Literacy (alfabetización en salud) en cuidadores primarios de pacientes con VIH

Mandujano Ilse Irene, Galarza Dionisio Ángel, Camacho Adrián
Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, UANL

Introducción: la alfabetización en salud (AES), traducción del término en inglés *health literacy*, es un concepto complejo introducido en 1970 en el mundo anglosajón. Para la OMS se define como “las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud”. Los pacientes con inadecuada alfabetización en salud presentan pobre cuidado de su salud, utilizan con mayor frecuencia los servicios de emergencia y sufren más internaciones hospitalarias. Existen scores que evalúan el grado de alfabetización en salud en las personas, existen scores desarrollados para el idioma

inglés y el idioma español.

Material y método: diseño de estudio transversal, descriptivo, analítico. Población de estudio: cuidadores primarios de los pacientes con diagnóstico inicial de VIH durante su hospitalización. Criterios de inclusión: ser cuidador primario de pacientes con diagnóstico inicial de VIH durante su hospitalización, que el paciente y el cuidador primario den su consentimiento informado verbal para participar en el protocolo, saber leer y escribir idioma español. Criterios de exclusión: incapacidad para la comunicación clara y directa, cuidadores primarios de pacientes con diagnóstico antiguo de VIH/SIDA. Material: se utilizó el cuestionario SAHLSA score: *Short Assessment of Health Literacy for Spanish-speaking Adults*, por sus siglas en inglés; es un score para evaluar el grado de alfabetización en salud en los cuidadores primarios de los pacientes con VIH. Este score

está compuesto por 50 ítems y está diseñado para evaluar la capacidad de una persona de entender terminología médica; un valor <37 de los 50 reactivos demuestra poca alfabetización en salud. **Resultados:** 76% de los pacientes presentó un score adecuado, 24% no logró un score mayor de 37. **Conclusiones:** los cuidadores de los pacientes con VIH entienden terminología médica básica, por lo que tienen la capacidad de poder tomar mejores decisiones sobre la salud de sus familiares, de comprender el diagnóstico, el pronóstico y las complicaciones de la enfermedad. Es de esperarse que los cuidadores que obtuvieron un score inadecuado no sean capaces de comprender las indicaciones médicas sencillas, instrucciones de cuidado y datos de alarma sobre la enfermedad de sus familiares.

Palabras clave: VIH, score, educación, cuidador, SIDA.