



**Junta de  
Castilla y León**

# Prevención de la diabetes en Atención Primaria

Prevention of diabetes in Primary Care

# 2011

## DE-PLAN España

Cristina Rodríguez Caldero

# Prevención de la Diabetes tipo 2



01

**Justificación de la prevención en Atención Primaria**

02

**Tipos de prevención**

03

**Herramientas al alcance de los profesionales**

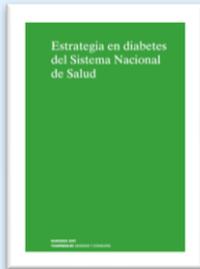
04

**Colaboración con especializada**

05

**Educación terapéutica**

# 01 Justificación de la prevención en Atención Primaria



Cómo somos  
Qué hacemos



Atención  
**Durante**  
toda la vida de  
las personas



En la **Esfera**  
física  
psíquica  
social



Atención  
Individuo  
familia  
**Comunidad**

# 01 Justificación de la prevención en Atención Primaria

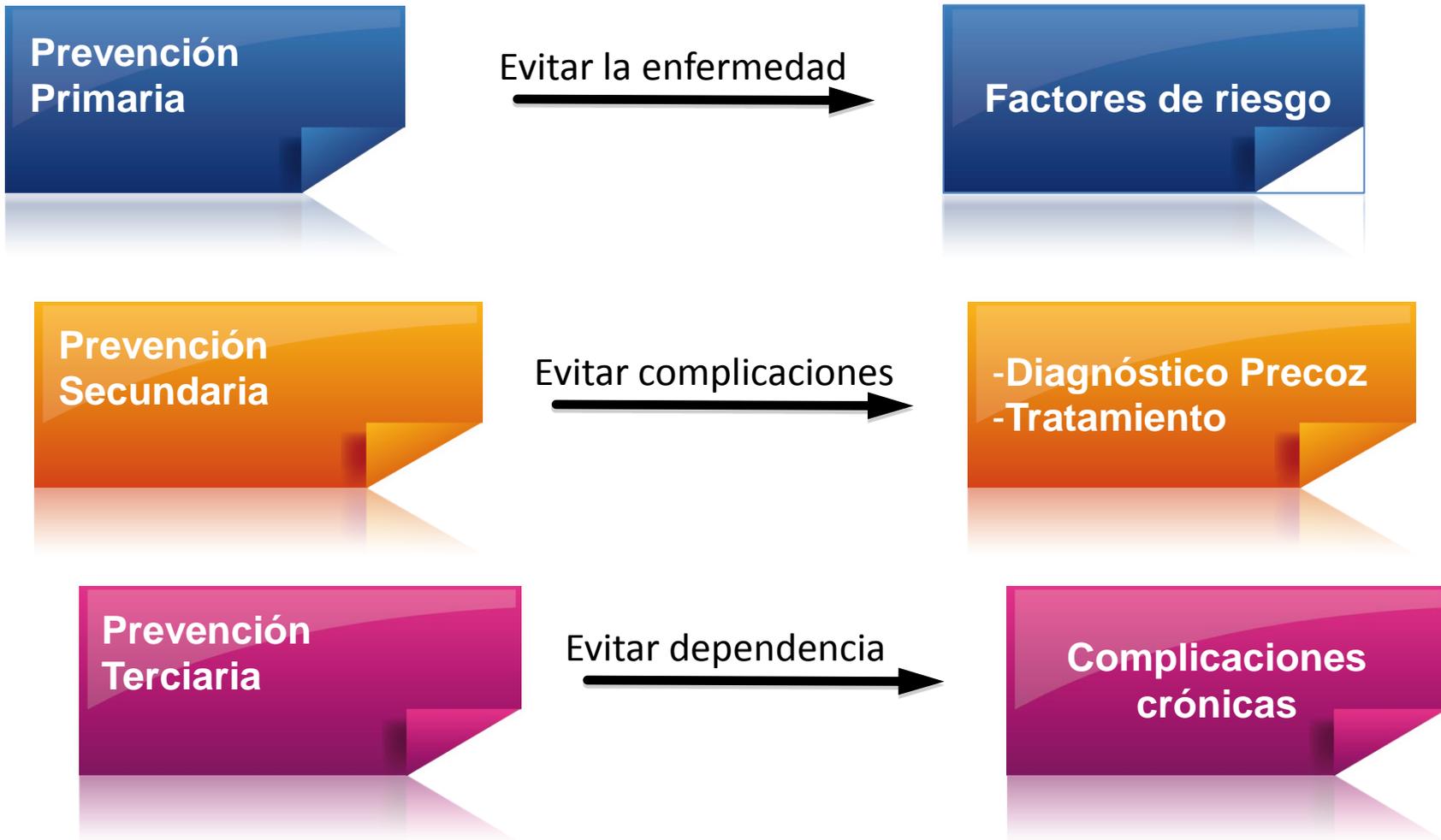
## Del modelo biomédico al biopsicosocial

### PRIMERO

- Centrado en la enfermedad**
- Tratamiento de la enfermedad
  - Responsabilidad del médico

### SEGUNDO

- Centrado en la salud**
- Prevención y manejo de la salud
  - Autorresponsabilidad del paciente
  - Promoción de la salud



# 02 Tipos del Prevención según historia de la enfermedad DM2



Estilo de vida

**FACTORES DE RIESGO DE LA DM2**

**Prevención Primaria**



# Tipos del Prevención según historia de la enfermedad DM2

En 2010 fueron atendidos 149.059 pacientes con DM2 en AP\*

¿ Prevención  
Primaria ?



Si

## Edad avanzada en CyL

22,6% > 65 años (E 17%)\*\*  
en mayores 65 años 34,2% > 80 años  
colectivo de más crecimiento > 80 años

## Obesidad en CyL

Hombres  
13,5%

está aumentando

Mujeres  
13,8%

## Sobrepeso en CyL

40,1%

49,1%  
(E 44,6%)

Hombres

30,8%  
(E 29,4%)

Mujeres

# 02 Tipos del Prevención según historia de la enfermedad DM2



## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ DE LA DM2

### Prevención Secundaria

El 30 - 60% de diabetes sin diagnosticar

Al diagnóstico el 50% de células  $\beta$  no funcionan

En CyL 21,6% presenta complicaciones en el momento del diagnóstico (40% en > 80 años)\*

Prevalencia de diabetes en España 6,2% (30-65 años) 10% (30-89 años)  
Prevalencia de diabetes estimada en Castilla y León 8,8%



## 02 Tipos del Prevención según historia de la enfermedad DM2

Los 10 subgrupos terapéuticos más dispensados en mayores de 65 años durante 2008

Adherencia farmacológica



Subgrupo Terapéutico-Farmacológico	Envases	Importe
Agentes contra la úlcera péptica y el reflujo gastroesofágico	2.798.655	32.203.922
Otros analgésicos y antipiréticos	2.206.859	5.906.428
Agentes antitrombóticos	2.021.863	24.764.749
Agentes modificadores de lípidos, solos	2.016.518	46.345.408
Ansiolíticos	1.735.698	4.311.933
Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos	1.642.515	13.419.570
<b>Fármacos hipoglucemiantes orales excluyendo insulinas</b>	<b>1.074.051</b>	<b>10.847.918</b>
Antidepresivos	1.073.845	26.113.009
Inhibidores de la ECA, monofármacos	1.060.580	7.136.810
Diuréticos de techo alto	1.060.580	7.136.810

# Tipos del Prevención según historia de la enfermedad DM2

Encuesta GAPP 40% de los pacientes dificultades para controlar la glucemia

## Complicaciones crónicas

## Complicaciones agudas



**Microvasculares:**

- Retinopatía
- Nefropatía
- Neuropatía

↑

**HIPOGLUCEMIAS  
HIPERGLUCEMIAS**



**Disminuyendo por:**

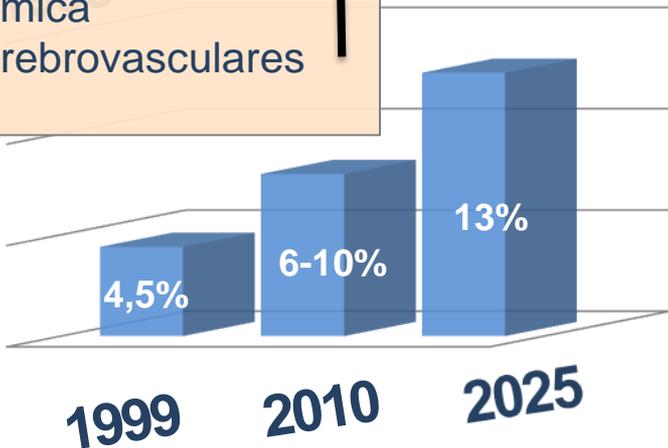
- Calidad asistencia
- Autocontrol
- Educación diabetológica



**Macrovasculares:**

- Cardiopatía isquémica
- Enfermedades cerebrovasculares

↑



Aumenta el coste

## Complicaciones Crónicas

Aumentan con la edad

Varían según años de evolución

Prevención Terciaria

### Estudios en DM2

2/3 mueren por enfermedad cardiovascular

A los 20 años el 60% retinopatía diabética

1ª causa de tratamiento sustitutivo renal

41% microalbuminuria en España\*

24,1% polineuropatía

### Castilla y León en diabetes

En 2007 de altas hospital 3,8% por amputaciones

En 2008 fallecimientos por diabetes 710

En 2009 altas hospitalarias 2.034

En 2009 estancias hospitalarias 19.421

Fuente: INE y CMBD de Castilla y León

\* Estudio DEMAND 2003



## Sistema de Información MEDORA

**Cartera de  
Servicios**

**Entrevista  
motivacional**



## La Cartera de Servicios



**Actividades preventivas en el adulto sano**

**Atención a pacientes crónicos**

- HTA
- Diabetes
- Obesos
- Hipercolesterolemia

**Educación para la Salud a grupos de pacientes diabéticos**

**Deshabitación tabáquica**

- ✓ Ayuda a sistematizar el trabajo
- ✓ Para trabajar con método y evidencia científica
- ✓ Disminuye la variabilidad de la atención



03

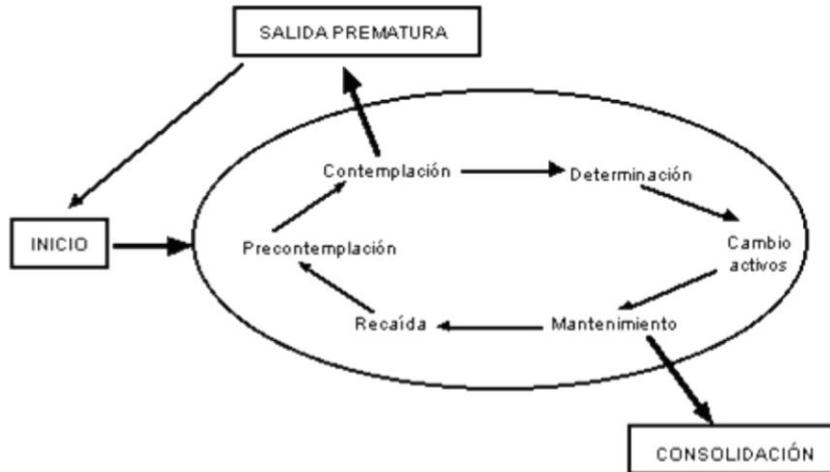
## Herramientas al alcance de los profesionales

La relación médico paciente: **empatía, amabilidad, asertividad**



### La entrevista motivacional

Al diagnosticar  
hábitos establecidos



### Cambios de estilo de vida

- Alimentación
- Ejercicio físico

modelo  
coercitivo

modelo  
argumentativo

modelo  
persuasivo

modelo  
informativo

Objetivo 1

Control y seguimiento del tratamiento

Objetivo 2

Prevenir las complicaciones

Objetivo 3

Prevenir el agravamiento de las complicaciones crónicas

Objetivo 4

Dar esperanza

Objetivo 5

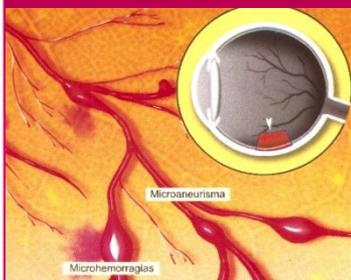
Los pacientes nos cuentan cosas (trasgresiones)

Objetivo 6

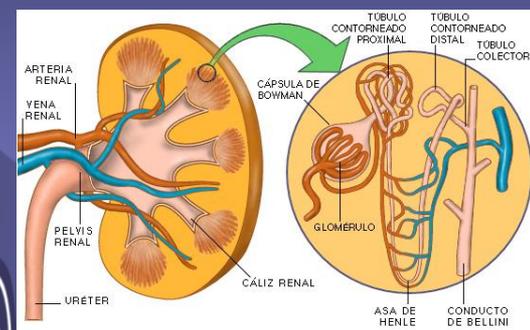
Ayuda técnica

## Ayuda técnica

## Fondo de ojo



## Microalbuminuria



Subportal Aula de Pacientes de Castilla y León

Salud Castilla y León

Aula de Pacientes de Castilla y León

Inicio Vídeos generales

**Pie diabético**

La falta de control de la glucemia en personas diabéticas produce complicaciones de diverso tipo. La complicación crónica más frecuente es el "pie diabético". Las personas con diabetes deben saber cómo se presenta y tener que cuidar y vigilar con frecuencia sus pies. Es muy importante el cuidado que utilizan. Y ante cualquier pequeña lesión deben acudir a su centro de salud. En este vídeo profesionales de enfermería del centro de salud de Villalpando muestran los cuidados básicos que deben seguir las personas diabéticas.

Buscar

Encuesta de Conciencia sobre EPOC

Roberto Fari de EPOC: Encuesta de Conciencia sobre EPOC

Aplicativos a mejorar

Encuesta por Internet sobre el uso de dispositivos móviles

Noticias

Nuevo portal Aula de Pacientes de Castilla y León 22/03/2011

Inicio Vídeos generales

ORGANIZADOS PROFESIONALES INSTITUCIÓN EMPRESA

## Exploración del pie



# 05 Educación terapéutica

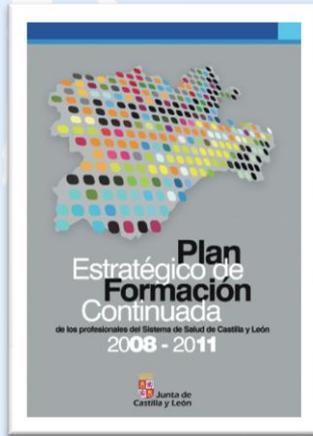
Forma parte de la prevención secundaria y terciaria. El objetivo es la implicación del paciente para lograr la autonomía

Pilares del tratamiento

- ✓ Alimentación
- ✓ Ejercicio físico
- ✓ Medicamentos
- ✓ Educación del paciente

Grupal

Individual



Es preciso la formación de los **profesionales** en educación diabetológica para mejorar la competencia:

- ✓ Organizada
- ✓ Sistematizada
- ✓ Rigurosa
- ✓ Materiales didácticos adecuados
- ✓ Entrenamiento



05

## Educación terapéutica

### Habilidades

para que los pacientes cambien comportamientos

### Actuaciones

- ✓ Potenciar la educación diabetológica individual y grupal
- ✓ Potenciar el papel de las enfermeras en la educación
- ✓ Diseñar programas de educación diabetológica
- ✓ Formación de profesionales en actitudes y habilidades
- ✓ Promocionar proyectos investigación multidisciplinares

Guía de actuaciones  
para la adaptación  
de la Estrategia en Diabetes  
del SNS en Castilla y León

Directrices y recomendaciones  
para la implementación

 Junta de  
Castilla y León



05

## Educación terapéutica



### Programa Educativo



Concepto de diabetes, tipos de enfermedad y diagnóstico

Alimentación, ejercicio físico y medicación

Manejo del glucómetro e interpretación de resultados

Hipoglucemias y otras complicaciones agudas

Complicaciones crónicas

Cuidado de los pies

Factores de riesgo cardiovascular

Viajes y situaciones especiales de enfermedad: fiebre, diarrea, vómitos, etc.

en diabetes mejor **Prevenir** que curar



**Junta de  
Castilla y León**

Cristina Rodríguez Caldero  
983 413699  
[rodcalma@jcyL.es](mailto:rodcalma@jcyL.es)

