

PARAGUAY

Cuenta con un Programa de Educación estructurado, presupuestado y evaluado que depende del Ministerio de Salud del Paraguay .

Inicialmente se aplicó en este país el PEDNID-LA, pero luego no se continuó y se mantuvo el programa propio.

Existen otros programas educativos como, por ejemplo, el de los Grupos de Apoyo, FUPADI (Fundación de Diabetes del Paraguay), Cruz Roja, Club de Leones, pero no cuentan con un programa estructurado y no han sido evaluados.

Introducción

En Paraguay, la prevalencia de la diabetes supera ya el 6,5% de la población adulta. Considerando costos directos –atención hospitalaria y ambulatoria (prevención, diagnóstico, tratamiento investigación)– y costos indirectos (falta de productividad, ausentismo laboral, jubilaciones tempranas), surge la necesidad de desarrollar programas integrales a fin de mejorar la atención que se brinda a la persona con diabetes: programas educativos que contemplen todos los aspectos del tratamiento de la diabetes mellitus. Por eso, el Programa Nacional de Diabetes considera prioritario mejorar la educación del diabético, de sus familiares y, de ser posible, de la población en general en lo concerniente a la prevención de la diabetes (manejo y cuidados necesarios) y de las complicaciones agudas y crónicas. La intención última es mejorar la calidad de vida de los enfermos e intentar una disminución de la morbi-mortalidad que afecta a este grupo de individuos.

Instituciones encargadas

Programa Nacional de Diabetes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Comité del Área Educativa)

Equipo de Trabajo del Nivel de Atención de Diabetes, de las distintas Regiones Sanitarias del País

Objetivos generales

1. Crear conciencia de la situación en los pacientes y familiares.
2. Lograr personas autosuficientes en el cuidado de la diabetes.



3. Procurar una mejor calidad de vida en los diabéticos.
4. Conseguir una mayor adherencia al tratamiento.
5. Reducir la incidencia de complicaciones agudas.
6. Disminuir la aparición de las complicaciones crónicas.

Población destinataria

Dirigido a todas las personas con diabetes del Proyecto Insulina del Programa Nacional de Diabetes, tanto a nivel central (en Asunción, cerca de 1.800 personas) como a nivel de consultorios en las Unidades de Atención de Diabetes de las 18 Regiones Sanitarias (aproximadamente 1.000 personas por cada Región).

La población incluye personas con diabetes tipo 1, tipo 2 y familiares.

Conformación del equipo _____

- El equipo de educación en todos los niveles está constituido por:
- Un coordinador médico
- Una enfermera y/o un educador sanitario
- Desarrollo del programa
- El programa grupal consiste en 3 clases por semana, durante todo el año.

El programa individual se desarrolla de lunes a viernes en la mañana, durante todo el año.

Contenido _____

1. Generalidades sobre diabetes
2. Factores de riesgo: diabetes y enfermedades cardiovasculares
3. Medidas para prevenir la diabetes
4. Rol de la educación en diabetes
5. Factores psicosociales y participación familiar
6. Actividad física
7. Nutrición general y especializada
8. Tratamiento farmacológico de la D.M.(antidiabéticos orales, insulina)
10. Tratamiento de los factores asociados (hipertensión arterial, dislipidemias, obesidad)
11. Autocontrol de la persona con diabetes
12. Cuidados específicos: dental, piel, pies
13. Complicaciones agudas de la diabetes: hiperglucémicas, hipoglucémicas.
14. Complicaciones crónicas de la diabetes: neuropatía, nefropatía, retinopatía
15. Embarazo y diabetes gestacional
16. Infección y diabetes

Metodología aplicada _____

Individual: Se realizan, de acuerdo a las necesidades propias de cada paciente, las modificaciones necesarias. Se evalúa su estado de salud y conocimientos en diabetes. Con el médico, se define el objetivo del control metabólico y se identifican barreras en el aprendizaje, considerando hábitos y factores socioeconómicos.

Grupal: Grupos de trabajo, charlas educativas

- Grupos de trabajo: se identifican aquellas personas que, por su capacidad individual y educativa, puedan llevar adelante actividades específicas del programa.
- Charlas educativas: se forman grupos lo más homogéneos posibles, teniendo en cuenta:
 - Edad
 - Tipo de diabetes
 - Nivel sociocultural
 - Barreras de aprendizaje

Material _____

- Manuales de educación
- Diapositivas, videos
- Láminas, afiches, papelografos
- Tarjetas con preguntas
- Pizarra
- Folletos
- Revistas
- Cuestionario para evaluación
- Otros materiales didácticos

EVALUACIÓN _____

Los resultados del programa de educación son revisados anualmente por el comité evaluador, tanto los del programa como del paciente.

Evaluación del programa (2 veces/año):

Se consideran :

- Objetivos
- Metodología
- Conformación del equipo
- Asistencia y cumplimiento de las actividades
- Accesibilidad
- Recursos
- Efectividad

Evaluación de los pacientes:

Se evalúan los siguientes indicadores:

- Peso
- Presión arterial
- Síntomas
- Frecuencia de internaciones
- Episodios de hipoglucemia
- Cambios en la medicación (2 veces/año)
- Glucemias
- HbA1C
- Perfil lípido, etc. (2 veces/año)
- Adherencia al plan de alimentación
- Actividad física y tratamiento (2 veces/año)
- Test de evaluación del conocimiento (3 veces/año)

Para más información dirigirse a:

Dra. Felicia Cañete

Directora del Programa Nacional de Diabetes

Ministerio de Salud Pública

Teléfono 595-21-204 601 int.326

Telefax 595-21-498 032

E mail felca@conexion.com.py