

4 VOCES EN 10 MINUTOS: Estrategias educativas en cursos de vida. Éxitos y fracasos

Coordinador: Dr. Raúl David

Experiencia en Atención Primaria de la Salud y educación en diabetes mellitus tipo 2

Dra. Silvia Saavedra

Médica diabetóloga, Jefa del programa provincial de diabetes, Salta, Argentina

La principal herramienta empleada es la educación impartida a cada miembro del equipo del Primer Nivel de Atención mediante cursos presenciales y *online*. Se evalúa objetivamente en forma parcial y final los conocimientos y habilidades, promoviendo la integridad académica y el acceso a entornos educativos en el nivel superior. Entre las intervenciones a evaluar, la identificación temprana de personas con prediabetes y diabetes mellitus (DM) proporciona una mejor calidad de atención, con registros sistemáticos de los parámetros clínicos y metabólicos de los pacientes (registro QUALIDIAD). Los cursos dados se estructuraron con la evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes. Se capacitaron médicos y enfermeras en la Universidad Nacional de La Plata, mientras que en la Universidad Nacional del Nordeste se formó a nutricionistas, obstetras y agentes sanitarios.

El proyecto propone utilizar un diseño antes-después en la calidad de atención de personas con DM o riesgo aumentado de desarrollar esta condición a los 6 y 12 meses de su implementación en Centros de Atención Primaria pertenecientes a Salta, San Juan y Tandil. Incluye a personas adultas ≥ 18 años con diagnóstico de DM o con alto riesgo de desarrollarla, con cobertura pública exclusiva que dieron su consentimiento para participar en el estudio. Se incorporaron estrategias innovadoras, como envío de mensajes por SMS con contenido educativo sobre DM, y sistema de programación de turnos integrado a mensaje recordatorio para optimizar la asistencia y lograr el seguimiento clínico. También, talleres de formación diseñados con actividades para el sujeto y su entorno, teniendo en cuenta cada ciudad con sus particularidades. Algunas acciones desarrolladas fueron el test de FINDRISC, cocina en vivo, *kits* de juegos variados, siembra y cosecha en la huerta, rutinas de ejercicios físicos, entre otras. Este trabajo muestra estrategias innovadoras para el equipo de salud y pacientes ofreciendo intervenciones eficaces para la prevención y el tratamiento de la DM.

Palabras clave: diabetes; atención primaria.

Bibliografía

- Caporale JE, Elgart JF, Gagliardino JJ. Diabetes in Argentina: cost and management of diabetes and its complications and challenges for health policy. *Globalization and Health* 2013;9:54-54.
- Dalewitz JN, et al. Barriers to control of blood glucose in diabetes mellitus. *Am J Med Qual* 2000;15(1):16-25.
- Prestes M, Gayarre MA, Elgart JF, González L, Rucci E, Paganini JM, Gagliardino JJ; DIAPREM (DIAbetes Primary Care, Registry, Education and Management). Improving diabetes care at primary care level with a multistrategic approach: results of the DIAPREM programme. *Acta Diabetol* 2017 Sep;54(9):853-861.
- Beratarrechea A, Abrahams-Gessel S, Irazola V, Gutierrez L, Moyano D, Gaziano TA. Using mHealth tools to improve access and coverage of people with public health insurance and high cardiovascular disease risk in Argentina: a pragmatic cluster randomized trial. *J Am Heart Assoc* 2019 Apr 16;8(8):e011799.

4 VOICES IN 10 MINUTES: Educational strategies in life courses. Successes and failures

Coordinator: Dr. Raúl David

Experience in Primary Health Care and education in type 2 diabetes mellitus

Dr. Silvia Saavedra

Diabetologist, Head of the Provincial Diabetes Program, Salta, Argentina

The main tool used is the education given to each member of the Primary Health Care team through face-to-face and on-line courses. Knowledge and skills are objectively evaluated in a partial and final way, promoting academic integrity and access to higher level educational environments. Among the interventions to be evaluated, the early identification of people with prediabetes and diabetes provides a better quality of care, with systematic records of clinical and metabolic parameters of patients (QUALIDIAD registry). The courses given were structured with evaluation of knowledge, skills and attitudes. Physicians and nurses were trained at the National University of La Plata, while nutritionists, obstetricians and healthcare agents were trained at the National University of the Northeast.

The Project proposes to use a before-after design on the quality of care of people with diabetes or at increased risk of developing this condition 6 and 12 months after its implementation in Primary Care Centers belonging to Salta, San Juan and Tandil City. It includes adults ≥ 18 years old with a diagnosis of diabetes or at high risk of developing diabetes, with exclusive public coverage and who give their consent to participate in the study. Innovative strategies were incorporated, such as sending SMS messages with educational content on diabetes, an appointment scheduling system integrated with reminder messages to optimize attendance and achieve clinical follow-up. Also, training workshops designed with activities for the subject and his/her environment, taking into account each city with its particularities. Some actions developed were FINDRISC test, live cooking, varied games kits, sowing and harvesting in the garden, physical exercise routines, among others. This work shows an urgent need to identify innovative strategies for the health team and subjects offering effective interventions for the prevention and treatment of diabetes.

Key words: diabetes; primary health.