

Conferencias y Simposios

SEIS VOCES EN 10 MINUTOS

B) Experiencias en educación en Argentina

Coordinadora: Dra. Marta Curet

Educación terapéutica en mujeres con diabetes gestacional (EDUGEST)

Dra. Susana Salzberg

Médica, especialista en Nutrición y Diabetes, Directora del Departamento de Investigaciones Clínicas, Instituto Centenario, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

El objetivo del programa es optimizar el diagnóstico, la calidad de atención y el tratamiento de embarazadas con diabetes gestacional (DG), capacitando al equipo de salud e implementando un programa de educación terapéutica destinado a esta población.

- Materiales y métodos: estudio multicéntrico, prospectivo, caso control de embarazadas con diagnóstico de DG con criterio ALAD, que se atienden en maternidades de hospitales de Corrientes, Resistencia, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Provincia de Buenos Aires. Convenio de trabajo entre Facultad de Medicina de la UNNE y *World Diabetes Foundation* (2016-2020).

Intervención n=496	Control n=426
Hospitales Llanos y Vidal, Corrientes	Goya Corrientes, Hospital Perrando, Resistencia
Hospital Argerich	Hospitales Santojanni y Ramos Mejía
Maternidades de San Isidro	Hospital Diego Thompson

Todos los centros siguieron las Guías de diagnósticos y tratamiento de la ALAD 2016.

Se diseñó un algoritmo de seguimiento de la embarazada desde la primera consulta prenatal, realización de p75 y las pacientes con diagnóstico de DG fueron atendidas por el equipo de alto riesgo en consulta integrada por enfermera, nutricionista, tocoginecólogo y especialista en diabetes. A todas las pacientes se les entregó el libro: "Cómo tratar mi diabetes gestacional".

La educación terapéutica se llevó a cabo con la metodología habitual en los hospitales de control y con talleres en las maternidades de intervención. Los coordinadores de los talleres fueron entrenados por un grupo de educadores del Centro Houssay de La Plata

- Resultados: se evaluaron resultados de 496 pacientes en el grupo control y 426 en el grupo intervención. No hubo diferencias significativas entre ambos grupos en cuanto a la edad gestacional en la primera consulta, índice de masa corporal al inicio del embarazo, concentración de triglicéridos maternos durante el embarazo. Se observó una tendencia a presentar mejores resultados en el grupo intervención en el peso del recién nacido y el porcentaje de macrosomía, sin significación clínica. En cambio, con respecto a la ganancia de peso durante el embarazo y la reclasificación postparto, hubo diferencias significativas favorables en el grupo intervención.

- Conclusiones: en mujeres con DG la educación terapéutica intensiva constituye una herramienta terapéutica muy valiosa para el embarazo y podría considerarse el primer paso en la estrategia de prevención de diabetes tipo 2 en este grupo poblacional.

Palabras clave: diabetes gestacional; educación.

SIX VOICES IN 10 MINUTES

B) Experiences in education in Argentina

Coordinator: Dra. Marta Curet

Therapeutic education in women diagnosed with gestational diabetes (EDUGEST)

Dra. Susana Salzberg

Physician, specialist in Nutrition and Diabetes, Director of the Department of Clinical Research, Instituto Centenario, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

This program aims to optimize diagnosis, healthcare quality and treatment of gestational diabetes (GD) in pregnant women, training a healthcare team and implementing a therapeutic education program intended for these women.

- **Materials y Methods:** Multicenter, prospective, case-control study on pregnant women diagnosed with GD according to ALAD (Latin American Diabetes Association) guidelines. They have regular medical appointments in Maternity Wards of hospitals located in Corrientes, Resistencia, CABA (Autonomous City of Buenos Aires) and Province of Buenos Aires. Collaboration Agreement between UNNE (National University of the Northeast) Faculty of Medicine and World Diabetes Foundation. (2016-2020).

Intervention n=496	Control n=426
Llanos y Vidal Hospitals, Corrientes	Goya, City of Corrientes, Perrando Hospital, Resistencia
Argerich Hospital	Santojanni and Ramos Mejía Hospitals
San Isidro Maternity Ward	Diego Thompson Hospital

All medical centers followed the ALAD 2016 guidelines for diagnosis and treatment.

A pregnancy-tracking algorithm since first prenatal appointment was designed. After GTT, patients diagnosed with gestational diabetes were examined by a high-risk pregnancy team in an integrated consultation of a nurse, nutritionist, OB-GYN and a diabetes specialist. Each patient was given a book titled "Cómo tratar mi diabetes gestacional" (How To Treat My Gestational Diabetes).

Therapeutic education was provided through regular methodology at the check-up hospitals and workshops at the intervention maternity wards. Workshop moderators were trained by a group of instructors from Centro Houssay (Houssey Center) of La Plata.

- **Results:** The results from 496 patients in the check-up group and 426 patients in the intervention group were assessed. No meaningful differences between both groups as regard gestational age in the first appointment, BMI at the beginning of pregnancy and maternal triglyceride concentration during pregnancy were found. A tendency in the intervention group for better results as regard newborns' weight and macrosomy percentage not relevant for medical purposes was observed. However, regarding weight gain during pregnancy and postpartum reclassification, positive meaningful differences were found in the intervention group.

- **Conclusion:** women diagnosed with GD benefit from intensive therapeutic education as an advantageous therapeutic tool for pregnancy. It could be considered as the first step in type 2 diabetes prevention strategy for this population.

Key words: gestational diabetes; education.