

Trabajos Seleccionados

P57 Educación diabetológica durante la pandemia COVID-19

Gabriela Rovira¹, Tatiana Avila¹, Sandra Peña¹, Marina Curriá¹

¹HOSPITAL BRITÁNICO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: mgrovira1@gmail.com

Introducción: la educación en diabetes es una herramienta fundamental para capacitar, motivar y lograr adherencia en las personas con diabetes. Durante la pandemia COVID-19 la educación en diabetes presencial quedó suspendida como consecuencia del aislamiento social y preventivo, mientras que las herramientas virtuales nos permitieron continuar educando a nuestros pacientes.

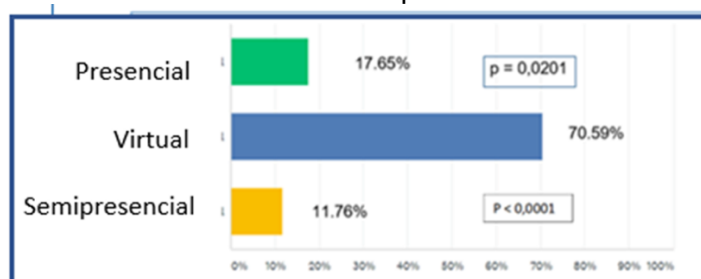


Gráfico 1: ¿Qué modalidad elegiría para repetir un taller de diabetología?

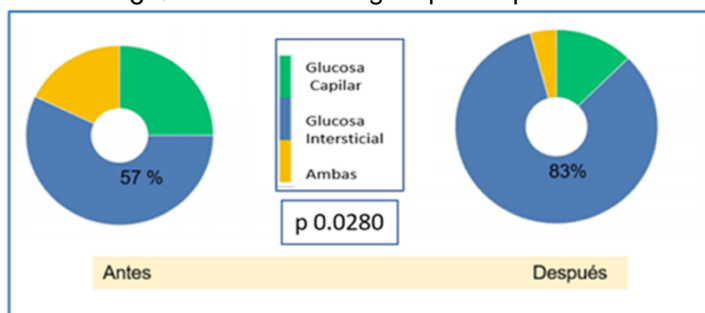


Gráfico 2: ¿Qué mide el sensor de glucosa del monitoreo continuo intermitente?

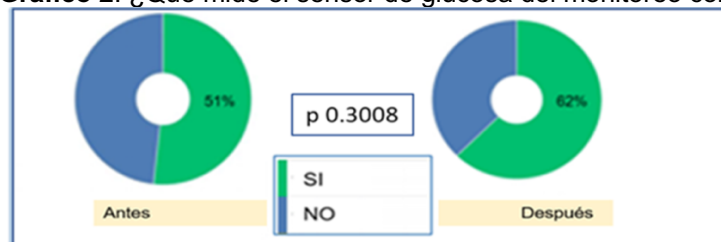


Gráfico 3: ¿El uso del sensor de glucosa está asociado a una disminución de las hipoglucemias?

Objetivos: evaluar la utilidad de la educación virtual en la adquisición de conocimientos en personas con diabetes y su aceptación, utilizando un modelo educativo virtual durante la pandemia COVID 19.

Materiales y métodos: entre abril y julio de 2020 se realizaron talleres virtuales de educación diabetológica. Se utilizó zoom como herramienta virtual. Se realizó una encuesta anónima antes y después de cada taller para evaluar la adquisición de conocimientos, mediante preguntas sobre monitoreo continuo de glucosa. Al finalizar los talleres se realizó una encuesta anónima para conocer cuál era la modalidad educativa preferida: presencial, virtual o semipresencial. Evaluación estadística: Test chi 2.

Resultados: participaron 29 personas con diabetes (25 mujeres y 4 hombres) de 47±12 años, en tratamiento con insulina. La modalidad virtual fue significativamente más

elegida 70,59% (p 0,02) respecto de la presencial 17,65% y semipresencial 11,76% (p <0,0001) respectivamente (Gráfico 1). Se presentan resultados de la encuesta de conocimiento del taller de automonitoreo glucémico (Gráficos 2 y 3). El 100% de los encuestados consideró de utilidad los talleres virtuales para aclarar sus dudas, 76% que participar ayuda a disminuir el impacto emocional que genera la diabetes. Gráfico 1: ¿Qué modalidad elegiría para repetir un taller de educación diabetológica? Gráfico 2: ¿Qué mide el sensor de glucosa del monitoreo continuo intermitente? Gráfico 3: ¿El uso del sensor de glucosa está asociado a una disminución de las hipoglucemias?

Conclusiones: según los resultados de nuestro estudio, los talleres virtuales han sido una herramienta efectiva en la adquisición de conocimientos acerca de la diabetes. La educación virtual ha sido muy bien aceptada por parte de las personas con diabetes que participaron de los encuentros. El modelo educativo virtual utilizado durante la pandemia COVID-19 permite mantener el aislamiento social y preventivo sin interrumpir la educación diabetológica de las personas que viven con diabetes.

P57 Diabetes Education during the COVID 19 Pandemic

Gabriela Rovira¹, Tatiana Avila¹, Sandra Peña¹, Marina Curriá¹

¹ BRITISH HOSPITAL, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: mgrovira1@gmail.com

Introduction: Diabetes education is a fundamental tool to train, motivate and achieve adherence in people with diabetes. During the COVID 19 Pandemic, face-to-face diabetes education was suspended as a result of social and preventive isolation, virtual tools allowed us to continue educating our patients.

Objectives: To evaluate the usefulness of virtual education in the acquisition of knowledge in people with Diabetes and its acceptance, using a virtual educational model during the COVID 19 Pandemic.

Material and methods: Between April and July 2020, virtual diabetes education workshops were held. Zoom was used as a virtual tool. An anonymous survey was conducted before and after each workshop to assess knowledge acquisition, using questions about continuous glucose monitoring. At the end of the workshops, an anonymous survey was carried out to find out which educational modality was preferred: face-to-face, virtual or semi-presential. Statistical evaluation: Chi test 2

Results: Twenty-nine people with diabetes (25 women and 4 men), aged 47 ± 12 years, undergoing in insulin treatment participated. The virtual modality was significantly more chosen by 70.59% ($p = 0.02$) than the face-to-face 17.65% and semi-presential 11.76% ($p < 0.0001$) respectively. Results of the knowledge survey of the glycemc self-monitoring workshop are presented in Graphs 2 and 3. 100% of those surveyed considered the virtual workshops useful to clarify their doubts, 76% that participating helps to reduce the emotional impact of diabetes.

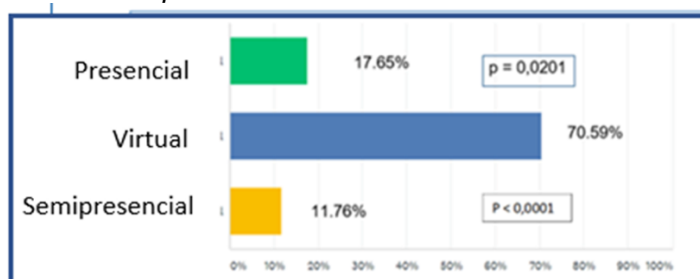


Figure 1: What modality would you choose to repeat a diabetes education workshop?

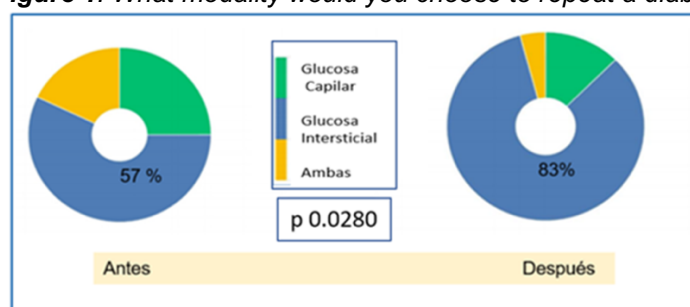


Figure 2: What does the glucose sensor measure for continuous intermittent monitoring?

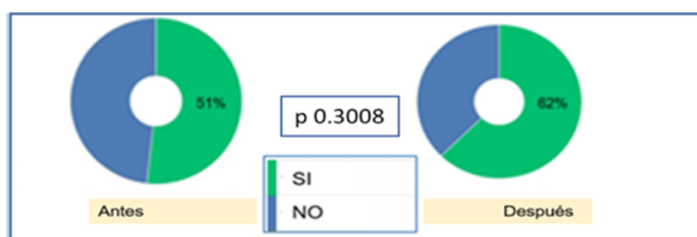


Figure 3: Is the use of the glucose sensor associated with a decrease in hypoglycemia?

Conclusions: *According to the results of our study, virtual workshops have been an effective tool in acquiring knowledge about Diabetes. Virtual education has been very well accepted by people with diabetes who participated in the meetings. The virtual educational model used during the COVID 19 Pandemic allows to maintain social and preventive isolation without interrupting the diabetes education of people living with diabetes.*