



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD  
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**EFFECTIVIDAD DE LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA MEJORAR EL  
AUTOCUIDADO Y PREVENIR COMPLICACIONES EN DIABETES TIPO II**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:**

**CHOQUEHUANCA MEZARINA, MARILYN VIKY  
TOMAIRO HUAMANRAIME, PILAR CORINA**

**ASESOR:**

**Mg. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO  
LIMA - PERÚ**

**2020**



## DEDICATORIA

Dedicado incondicionalmente para las personas que nos ayudaron como nuestros padres, docentes, amigos y familiares.

Esperamos que este trabajo sea útil en la investigación de enfermería.

## AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a Dios por guiarnos, a nuestras familiares por ayudarnos a seguir adelante y también a nuestros docentes de la universidad Wiener por ayudarnos a culminar nuestro trabajo de investigación y convertirnos así en unas futuras especialistas.

**ASESOR:**

Mg. Bonilla Asalde Cesar Antonio

## **JURADO**

**Presidente:** Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla

**Secretario:** Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

**Vocal:** Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

# ÍNDICE

JURADO .....	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
<b>RESUMEN</b> .....	ix
<b>Palabras clave:</b> “Efectividad”; “sesiones demostrativas” “diabetes mellitus” . .....	ix
ABSTRACT.....	x
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Planteamiento del problema .....	12
1.2. Formulación de la pregunta .....	14
1.3. Objetivo .....	14
CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS .....	15
2.1 Diseño de estudio .....	15
CAPITULO III: RESULTADOS .....	17
3.1 Tablas.....	17
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN .....	30
4.1. Discusión .....	30
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
5.1. Conclusiones .....	32
<b>5.2. Recomendaciones</b> .....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	34

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estudios sobre la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II .....	17
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de las sesiones demostrativas mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II .....	27
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----



## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar las evidencias acerca de la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II. **Material y Métodos:** Relacionado con los diseños de estudio, se obtiene que los 10 artículos revisados 3 (30%) son revisiones sistemáticas, 6 (60%) es ensayo clínico aleatorizado, 1 (10%) es cuasi experimental. en relación a la calidad de evidencia, se obtiene que de los 10 artículos revisados (100%) ,9 (90%) tienen un nivel alto y 1(10%) tienen un nivel moderado. Y según la fuerza de recomendación, 9 (90%) artículos son fuertes y 1(10%) es medio. En relación al país de origen de los artículos publicados, se obtiene que de los 10 artículos revisados (100%) corresponde países de Brasil (40%), seguida de España (30%), Chile (10%), Japón (10%), Japón (10%), .EEUU (10%)

**Resultados:** de los resultados de obtuvo el 100 % de los artículos analizados afirman la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones.

**Conclusión:** las sesiones demostrativas ya sea los temas de diabetes, causas y síntomas, factores de riesgo y prevención son efectivas para mejorar su autocuidado y prevenir complicaciones.

**Palabras clave:** “Efectividad”; “sesiones demostrativas” “diabetes mellitus”.

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze and systematize the effectiveness of intravenous versus oral iron administration in the treatment of anemia in patients with chronic kidney disease.

**Material and Methods:** Observational and retrospective systematic review of quantitative type, a critical selection, using the evaluation system. Qualification for the identification of the degree of evidence, which is found in the following databases: PubMed, Science direct, Scielo, Wiley Online Library, Elsevier, Epistemonikos. The 10 articles reviewed systematically, 40% (n = 4/10) is a systematic review, 50% (n = 5/10) are randomized controlled trials and 10% (n = 1/10) are cohort studies the results obtained from the systematic review in this study, the countries of Israel (20%), followed by Australia (20%), England (20%), EE. UU (20%), Italy (10%) and Nepal (10%).**Results:** the evidence found, 10/ of 10 indicates that intravenous iron administration is more effective than oral administration in the treatment of anemia in patients with chronic kidney disease. **Conclusion:** Intravenous iron administration is more effective than oral administration in the treatment of anemia in patients with chronic kidney disease

**Key words:** "Effectiveness", "Iron", "Anemia", "Chronic Kidney Disease

# CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1 Planteamiento del problema

La diabetes es una enfermedad crónica que comienza cuando el páncreas no produce suficiente insulina. La insulina es una hormona que regula el azúcar de la sangre. Una diabetes no vigilada puede ocasionar hiperglucemia y por el transcurrir del tiempo ocasiona daños graves tanto en los órganos como en los sistemas, singularmente vasos sanguíneos y nervios (1).

La diabetes puede ocasionar diferentes complicaciones entre la más importante tenemos ceguera, infarto de miocardio, insuficiencia renal, amputación de los miembros inferiores y accidente cerebrovascular (2).

La diabetes se clasifica en 3 tipos DM 1, la DM 2 y la DM gestacional. La primera se da en niños y adolescentes, por lo cual desarrolla dependencia a la insulina y son más propensas a presentar problemas por lo cual una de ellas es la cetoacidosis; la segunda es mucho más recurrente en individuos que presentan obesidad ya que ellos mayormente se vuelven más resistentes a la insulina es por esa razón que se les trata con hipoglucemiantes orales, ya que esos pacientes no suelen presentar cetoacidosis; este caso de diabetes se comprende a un 90-95% y son más recurrente en individuos mayores de 40 años.

A nivel mundial la mitad de muertes atribuible es por la hiperglucemia y que suele darse antes de los 70 años de edad. Según la proyección que tiene la OMS, considera que la diabetes en el 2030 obtendrá la séptima causa de mortalidad (3).

En el año 2014 debutaron 422 millones de adultos con diabetes la diabetes en comparación del años 1980 que solo fueron 108 millones (4).

En Latinoamérica existe 15 millones de pacientes diabéticos y en los próximos 10 años esas cifras aumentaran por la falta de conciencia sobre su estado de salud; una dieta no saludable, vida sedentaria, escasa actividad física es un peligro para ellos. Esas cifras son una amenaza para la base de sistema de salud (5).

En el Perú la prevalencia aumenta con la edad, es inferior al 10% en menores de 60 años y entre el 10% - 20 % entre los 60-79 años de edad, mostrando una mayor prevalencia en varones entre 30 y 69 años y en mujeres mayores de 70 años (6).

Según la OMS, existe un 6.7% de individuos mayores de edad con sangre elevada en azúcar o que ingieren medicamentos orales hipoglucemiantes o que están ya diagnosticados con diabetes mellitus. En el reporte PERUDIAB7, existe una prevalencia de 7% de los que el 4.2% refiere que el personal de salud (médico o enfermera) les informa que presentan la enfermedad o que ya están tratando su enfermedad con medicamentos (antidiabéticos orales o insulina) este estudio se realizó a individuos mayores de 25 años en el área urbana y suburbana. Según (ENDES 2014), realizada a individuos mayores de 15 el 3,2% de los individuos en estudio informo que un médico le diagnostico la enfermedad de la diabetes; siendo esta prevalencia de 3,9% en mujeres y 2,9% en hombres. Además, se encontró que el 70,3% toman su medicamento por una orden médica o que lo compran (7).

Las sesiones demostrativas están enfocadas para promover estilos de vida saludable y prevenir las complicaciones, es por ello que es un punto importante en la atención en salud. En las diferentes actividades originadas en las capacitaciones nos permite adjuntar estrategias comunicativas de tipo informativo y autoanálisis por lo cual permite intercambiar ideas (5).

Los pacientes con diabetes valoran el conocimiento adquirido reflejándolo en su autocuidado obteniendo así un beneficio propio ya sea controlando su enfermedad y evitando complicaciones .es necesario que los pacientes se concienticen en el cumplimiento de su tratamiento y ampliar su conocimiento en autocuidado ya que

deben mejorar y actualizarse de forma continua puesto que la diabetes es una enfermedad de toda la vida.

Según la teorista de enfermería Dorotea Orem, aplica el autocuidado, utilizando el sistema educativo para llegar a este fin, logrando fortalecer la independencia del paciente, así como mejorar sus habilidades y tomar de modo continuo decisiones asertivas, de manera muy eficiente y útil para que mantenga una buena salud.

El rol protagónico de la enfermera es educar al paciente en la prevención de complicaciones con la adquisición de conocimientos sobre su enfermedad, mejorando así su calidad de vida, es por ello la presente investigación tiene como propósito de servir como aporte científico para la especialidad de salud familiar y comunitaria.

## 1.2. Formulación de la pregunta

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la

<b>P:</b> <b>Paciente /</b> <b>Problema</b>	<b>I : Intervención</b>	<b>C: Intervención</b> <b>de</b> <b>Comparación</b>	<b>O: Outcome</b> <b>Resultados</b>
diabetes tipo II	Sesiones demostrativas para autocuidado	el	Efectividad: prevenir complicaciones

¿Cuál es la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias acerca de la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 Diseño de estudio**

El diseño de estudio es una revisión sistemática. Es una herramienta de información pues proporciona temas de evidencias científicas con efectividad, por lo cual estos temas están orientados a contestar una pregunta de investigación y realizar un diseño preestablecido (8).

### **2.2 Población y Muestra**

La población está elaborada por 10 artículos revisados que se encuentran en la base de información, pues se encontró en idioma español, Brasil, japonés e inglés.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos**

La recopilación de datos se hizo por medio de la revisión sistemática de estudios con investigaciones internacionales, teniendo como contenido primordial la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II. De las cuales todo los artículos que se obtuvieron, solo se añadió a aquellos con nivel de evidencia y se relego los de escasa relevancia (9).

Los algoritmos que se utilizó para la búsqueda:

Efectividad AND sesiones demostrativas AND mejora el autocuidado AND prevenir complicaciones

Sesiones educativas OR diabetes tipo II AND mejora el autocuidado AND prevenir complicaciones

Diabetes tipo II AND sesiones demostrativas.

Bases de Datos: Scielo, Redalyc, scienstdirect, BMC salud pública.

#### 2.4 Técnica de análisis

El análisis está elaborado por cuadros de resumen, de antecedentes primordiales de los estudios elegidos, confrontando las características y puntos de cada uno de los artículos por lo cual concuerdan o existe discrepancia. Las revisiones sistemáticas son propuestas apropiadas que permite obtener evidencias y resumen de conocimientos en temas de salud, puesto que impulsa a la convergencia e inclusión de todos los estudios relevantes. (10).

#### 2.5 Aspectos éticos

Se revisó cada artículo por lo cual cumplían con los fundamentos éticos para la realización..

## CAPITULO III: RESULTADOS

### 3.1 Tablas

Tabla 1. Tabla de estudios sobre efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Alves D, Campos N, Lima A, Veiga B, Oliveira C,	2012	Efectos de intervención educativa sobre el conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus (11).	Rev. Latino-Am. Enfermagem <a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n3/esa08v20n3.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n3/esa08v20n3.pdf</a> Brasil	Volumen 20 Número 3

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	Población: 232 estudios  Muestra: 62 estudios (G.I:28 GC:34)	Consentimiento Libre y Esclarecido en dos vías.	Los datos se obtuvieron de los (GI) y (GC) y este cuestionario se aplicó al inicio y final del estudio. Al final del estudio, se obtuvo un incremento de conocimiento de los participantes sobre su enfermedad GI ( $p < 0,05$ ). Llegando de esa manera a que los participantes elaboren su medida de autocuidado y así evitar complicaciones.	Que los participantes del GI que recibieron un encuentro educativo incrementaron su nivel de conocimiento. Es así como los participantes modificaron su actitud sobre su enfermedad actuando de manera responsable de su autocuidado y que a largo plazo surge complicaciones.



2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bächler R , Mujica V, Orellana C, Jiménez A, Cáceres D, Vergara A et al.	2017	Eficacia de un programa educativo estructurado en población diabética chilena (12).	Rev Med Chile <a href="https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n2/art05.pdf">https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n2/art05.pdf</a> Chile	Volumen 145 Número 2

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	Población: No refiere  Muestra: 115 estudios (GE:59 Y GC: 56)	Consentimiento informado.  Comité de ética científica de Maule	En el grupo experimental, los pacientes que recibieron la intervención educativa por los distintos profesionales de salud de observo la disminución de sus valores de hemoglobina glicosilada. Mayor a 1,4% entre el ingreso y la medición del mes 12 ( $p < 0,05$ ). Contribuyendo de esa manera a que los participantes tengan más control y consecuentemente se evite a que se desarrolle complicaciones de la enfermedad.	Que la introducción de programas educativos estructurados son eficaces para pacientes diabéticos ya que toman conciencia de su estado de salud y evitan a que se desarrolle a futuro posibles complicaciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Miyar L, Zanetti M, Daguano M,	2008	El conocimiento del paciente diabético sobre su enfermedad, antes y después de la implementación de un programa de educación en diabetes (13)	Rev Latino-am Enfermagem <a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_10.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_10.pdf</a> df Brasil	Volumen 16  Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	Población: No refiere  Muestra: 54 participantes	La escuela de enfermería de san pablo.	Se analizó a los pacientes antes y después del programa de educación, es así que se observó un incremento; ya que hubo una mayor respuesta correctas en el momentos de hacerles las respectivas preguntas relacionado a la enfermedad de la diabetes , siendo relevante en todo ( $p < 0,05$ ). El cambio relacionado a su autocuidado, sobre los factores propios de la enfermedad, complicaciones y método de control	La creación de un programa de educación sobre diabetes fue muy útil para los pacientes ya que se pudo observar un incremento en su conocimiento puesto que se realizó preguntas y se obtuvo mayor respuesta sobre el tema de diabetes mellitus y también sobre los cuidados que debe tener el paciente diabético para evitar complicaciones.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Machado M, Camila T, Souza L,	2016	Impacto de intervenciones educativas en la reducción de las complicaciones diabéticas: revisión sistemática (14)	Revista Brasileña de Enfermería <a href="http://www.scielo.br/pdf/reben/v69n4/0034-7167-reben-69-04-0773.pdf">http://www.scielo.br/pdf/reben/v69n4/0034-7167-reben-69-04-0773.pdf</a> Brasil	Volumen 69 Número 4

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 755 estudios  Muestra: 11 estudios	No refiere el estudio	Se han demostrado la eficacia de las intervenciones. Es por eso que causan un efecto positivo en la reducción de complicaciones y presentan cambios en su comportamiento acerca de sus cuidados, la mayoría de esas intervenciones fueron implementadas exclusivamente por enfermera o en asociación con otros profesionales.	Que las intervenciones educativas causan efectos positivos a los pacientes diabéticos ya que mejora el comportamiento en su autocuidado y previene complicaciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Copado C, Gavara V, Munoz A, Aguera F, Soto M, Lorca J,	2011	Mejora en el control de los diabéticos tipo 2 tras una intervención conjunta: educación diabetológica y ejercicio físico(15)	Atención Primaria <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656710004439">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656710004439</a> España	Volumen 43 Número 8

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	Población: 1510  Muestra: 120	Aprobado por el comité de ética del área sanitaria. Los participantes firmaron un consentimiento informado.	El estudio realizó 3 visitas: la primera captación, la segunda medición inicial de variable y la tercera medición final por medio de intervención es por ello que se reflejó un descenso mayor de HbA1c, por lo cual se evidencia que los participantes mejoraron su autocuidado y que a largo plazo vayan a desarrollar complicaciones.	Se concluye que una educación grupal es muy efectiva y mejora el autocuidado de los pacientes diabéticos y también permite prevenir a largo plazo que se desarrolle complicaciones.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Menor M, Aguilar M, Villar M, Santana C.	2016	Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. (16).	MEDISUR versión on-line <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n1/ms111_15.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n1/ms111_15.pdf</a> España	Volumen 15 Número 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 2625 estudios  Muestra: 24 estudios	No refiere el estudio	Las revisiones nos muestran que las intervenciones educativas son la mejor opción en cuanto mejorar los estilos de vida, coincidiendo en el aumento de conocimientos de los pacientes.	De los 24 estudios se demuestra que hubo cambios favorables en cuanto al nivel de conocimientos mejorando el autocuidado en ellos mismos de los pacientes, disminuyendo así las complicaciones de la enfermedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Grillo M, Neumann C, Scain S, Belolil P..	2016	Educación sobre Diabetes en Atención Primaria: Un Ensayo Clínicos Aleatorizado (17).	Cad Saude Publica <a href="http://www.scielo.br/pdf/csp/v32n5/1678-4464-csp-32-05-e00097115.pdf">http://www.scielo.br/pdf/csp/v32n5/1678-4464-csp-32-05-e00097115.pdf</a> Brasil	Volumen 32 Número 5

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorizado	Población: no refiere  (G.I: 69 pacientes y GC: 68 pacientes )	Consentimiento Informado	El fin de este trabajo fue el de evaluar cuanto efecto produce un programa educativo para esto la muestra incluyo a 137 pacientes, en la intervención del programa los pacientes con diabetes mejoraron su autocuidado después de la intervención.	Los pacientes del programa educativo mejoraron su conocimiento y disminuyeron el estrés asociado con la enfermedad, mejorando así su autocuidado y previniendo así complicaciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Orly A, Bermudez C, Et al.	2016	Efectividad de una intervención para mejorar la autogestión de la diabetes en los resultados clínicos en pacientes con bajo nivel educativo.(18)	Rev. Gac Sanic <a href="http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v31n1/0213-9111-gs-31-01-00040.pdf">http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v31n1/0213-9111-gs-31-01-00040.pdf</a> España	Volumen 31 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	Población: no refiere  Muestra: 184 pacientes  GI:90 pacientes  GC: 94 pacientes	No refiere el estudio	Pacientes con diabetes de una zona de bajos recursos de España, lograron mejorar su control glucémico, para este ensayo participaron 184 pacientes por 1 año y se llegó a la conclusión que se necesitan más intervenciones para promover el autocontrol de los pacientes en especial de los más vulnerables ya que este ensayo demostró mejoría en estos pacientes.	En este estudio de atención primaria se trabajó con una intervención sencilla y de bajo costo que llevo alcanzar variaciones en el control glucémico y el conocimiento de su enfermedad en comparación a la atención cotidiana. Donde los pacientes demostraron mejorar su autocuidado, previniendo así las complicaciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Adachi m, Yamaoka k, Watanabe M, Nishikawa M, Kobayashi I, Hida E .	2013	Effects of lifestyle educación program for type 2 diabetes patients in clinics: a cluster randomized controlled trial.(19)	BMC PUBLIC HEALTH <a href="https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-467">https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-467</a> Japón	Volumen 467 Número 13

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	Población: 215 pacientes  Muestra: 193 pacientes  GI:100 pacientes  GC:93 pacientes	Consentimiento informado	El presente trabajo evalúa la efectividad de un programa educativo con la mejora del control y reduciendo así la HbA1c en pacientes con DM 2  Este ensayo clínico aleatorizado prospectivo de 6 meses donde participaron 193 adultos con DM 2 con una HbA1c mayor a 6.5% los resultados son comparados con los de otro grupo los cuales recibieron una intervención cotidiana. Como resultado se observó una tendencia a la mejora de los pacientes (p=0,003 ~ 0,011) no fue estadísticamente significativa	El programa en el centro clínico de atención primaria resulto en una mejoría en los niveles de HbA1c mayor en cuanto a la educación para los pacientes que la atención en centros habituales demostrando que el autocuidado previene las complicaciones.



### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Schinckus I, Van de broucke S, Housiaux M,	2014	Evaluación de la fidelidad de la implementación en los programas de educación para el autocontrol de la diabetes: una revisión sistemática.(20)	Rev. Educacion del Paciente y Asesoramiento <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24795074">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24795074</a> EEUU	Volumen 96 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 418 estudios  Muestra: 20 estudios	No refiere el estudio	De 418 investigaciones, se conservaron 20 artículos publicados el contenido de la intervención se evaluó a través de la observación, mientras que la parte de la intervención se evaluó a través de medidas de autoinforme. Solo un estudio fue el que abordó la relación entre la efectividad de la intervención y la fidelidad de la implementación.	Se llega a la conclusión que a pesar de la importancia y beneficios de las intervenciones educativas ya que mejoran el nivel de conocimientos en los pacientes siguen siendo poco investigados.

**Tabla 2.** Resumen de estudios revisados sobre efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorio</b></p> <p>Efectos de intervención educativa sobre el conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus</p>	<p>Que los participantes del GI que recibieron un encuentro educativo incrementaron su nivel de conocimiento. Es así como los participantes modificaron su actitud sobre su enfermedad actuando de manera responsable de su autocuidado y que a largo plazo surge complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorio</b></p> <p>Eficacia de un programa educativo estructurado en población diabética chilena</p>	<p>Que la introducción de programas educativos estructurados son eficaces para pacientes diabéticos ya que toman conciencia de su estado de salud y evitan a que se desarrolle a futuro posibles complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Chile
<p><b>Cuasi Experimental</b></p> <p>El Conocimiento del Paciente Diabético sobre su enfermedad, antes y después de la implementación de un Programa De Educación en Diabetes</p>	<p>La creación de un programa de educación sobre diabetes fue muy útil para los pacientes ya que se pudo observar un incremento en su conocimiento puesto que se realizó preguntas y se obtuvo mayor respuesta sobre el tema de diabetes mellitus y también sobre los cuidados que debe tener el paciente diabético para evitar complicaciones.</p>	Moderado	Débil	Brasil
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Impacto de intervenciones educativas en la reducción de las complicaciones diabéticas: revisión sistemática</p>	<p>Que las intervenciones educativas causan efectos positivos a los pacientes diabéticos ya que mejora el comportamiento en su autocuidado y previene complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Brasil

<p><b>Ensayos Clínicos Aleatorizado</b></p> <p>Mejora en el control de los diabéticos tipo 2 tras una intervención conjunta: educación diabetológica y ejercicio físico</p>	<p>Se concluye que una educación grupal es muy efectiva y mejora el autocuidado de los pacientes diabéticos y también permite prevenir a largo plazo que se desarrolle complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud.</p>	<p>De los 24 estudios se demuestra que hubo cambios favorables en cuanto al nivel de conocimientos mejorando el autocuidado en ellos mismos de los pacientes, disminuyendo así las complicaciones de la enfermedad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorio</b></p> <p>Educación Sobre Diabetes en Atención Primaria: Un Ensayo Clínicos Aleatorizado</p>	<p>Los pacientes del programa educativo mejoraron su conocimiento y disminuyeron el estrés asociado con la enfermedad, mejorando así su autocuidado y previniendo así complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorizado</b></p> <p>Efectividad de una intervención para mejorar la autogestión de la diabetes en los resultados clínicos en pacientes con bajo nivel educativo</p>	<p>En este estudio de atención primaria se trabajó con una intervención sencilla y de bajo costo que llegó a alcanzar variaciones en el control glucémico y el conocimiento de su enfermedad en comparación a la atención cotidiana. Donde los pacientes demostraron mejorar su autocuidado, previniendo así las complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorizado</b></p> <p>Efectos del programa de educación de estilos de vida para pacientes con diabetes tipo 2 en clínicas.</p>	<p>El programa en el centro clínico de atención primaria resultó en una mejoría en los niveles de HbA1c mayor en cuanto a la educación para los pacientes que la atención en centros habituales demostrando que el autocuidado previene las complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Japón

---

### Revisión Sistemática

Evaluación de la fidelidad de la implementación en los programas de educación para el autocontrol de la diabetes: una revisión sistemática.

Se llega a la conclusión que a pesar de la importancia y beneficios de las intervenciones educativas ya que mejoran el nivel de conocimientos en los pacientes siguen siendo poco investigados.

Alta

Fuerte

EEUU

---

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

Durante el proceso de efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes tipo II, se encontró en en la bases de datos: Pubmed, Sciencedirect, Redalyc, Researchgate, Scielo.

Llegamos a la selección de 10 artículos de los cuales el 30% (n= 3/10) es revisión sistemática, 60% (n= 6/10) son ensayos aleatorizado controlado y el 10 % (n= 1/10) es cuasi experimental.

En relación a los países de los artículos publicados, proceden de los países de Brasil (40%), España (30%), Chile (10%), Japón (10%), EEUU (10%)

En los hallazgos encontrados de nuestro tema de investigación, según diferentes autores se llega a lo siguiente:Alves (9), Bachler (10), Miyar (11), Machado (12), Copado (13), Menor (14), Grillo (15), Orly (16), Adachi (17), Schinckus (18), refieren que existe cambios positivos en los pacientes que participaron de las sesiones demostrativas mejoraron sus hábitos y estilos de vida llegando a si mejorar su autocuidado ,control y la disminución de futuras complicaciones .

En los 10 artículos se concluye que las sesiones demostrativas elevan el conocimiento de los pacientes que participan de dichas sesiones pues muestran que una educación sanitaria para el autocuidado de pacientes con diabetes es efectiva, así como Bachler agrega que aumenta el compromiso de los pacientes diabéticos a sus controles.

Bachler y sus colaboradores concluye que la introducción de programas educativos estructurados son eficaces para pacientes diabéticos ya que aumenta el compromiso de los pacientes diabéticos a sus controles y ayuda a que mejore su

estado de salud, en grillo a la vez de mejorar su control nos dice que también reduce el estrés, por otra parte Miyar y sus colaboradores concluyen que la creación de un programa de educación sobre diabetes es muy útil para los pacientes ya que se pudo observar un incremento en su conocimiento puesto que se realizó preguntas y se obtuvo mayor respuesta sobre su enfermedad a la vez de tener cuidados que deben tener los pacientes con diabético para evitar que se desarrolle posibles complicaciones.

Todas las investigaciones objeto de la presente revisión, desarrolladas por cada uno de los autores antes citados, demuestran con claridad la relevancia y afirmación de nuestro tema de investigación. Es interesante verificar, que partiendo de premisas tan disímiles, referidas en los estudios acerca de los cambios que se da por una intervención educativa a pacientes con diabetes mejoran su autocuidado.

Demostrándose así que las sesiones demostrativas son estrategias importantes ya que permite cambio en su autocuidado de los pacientes con diabetes.

Es así que las sesiones demostrativas permiten lograr la adherencia al tratamiento contribuyendo de esta manera a reducir las complicaciones como la neuropatía, nefropatía, retinopatía, pie diabético, entre otras complicaciones

Se llegó a la conclusión que las sesiones demostrativas mejoran el autocuidado de la diabetes. Asimismo se enmarca la importancia como educador al profesional de enfermería ya que tiene las aptitudes y competencias necesarias para poder realizar esta actividad, junto a un equipo multidisciplinario llegaron al objetivo principal que es la prevención de complicaciones.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Los estudios verificados, evidencian la efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el autocuidado y prevenir complicaciones en diabetes y aumentando su autocuidado durante las sesiones.

Del total de los 10 artículos muestran que las sesiones demostrativas mejoran su autocuidado, puesto se evidencia efectos positivos así como la prevención de complicaciones de la diabetes tipo II.

### **5.2. Recomendaciones**

#### **MINISTERIO DE SALUD:**

- El Ministerio de Salud debe implementar simultáneamente programas educativos para que de esa manera se pueda lograr que los pacientes tengan mayor conocimiento tanto en prevención, control y complicación de su enfermedad.

#### **COLEGIO DE ENFERMERO:**

- El colegio de enfermero debe facilitar a los enfermeros la realización de investigaciones futuras relacionado a programas educativos en las poblaciones de riesgo con diabetes mellitus y con ello lograr abordajes pro-activas con la participación de los pacientes en todas las fases de planificación, desarrollo y realización de las actividades educativas.

#### **ESTABLECIMIENTO DE SALUD:**

- Los establecimientos de salud deben implementar programas educativos con enfoque multidisciplinario, dirigido a los pacientes que viven con su

enfermedad y así mejorar su autocuidado y reducir complicaciones que pueda generarse.

- Los establecimientos de salud deben hacer el requerimiento de insumos ya que son necesarios para controlar la enfermedad, para que así los profesionales de salud capacitados puedan realizar promoción y prevención.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. diabetes [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS [Citado el 13 de abril del 2019]. Disponible desde : [https://www.who.int/topics/diabetes\\_mellitus/es/](https://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/)
2. Atlas de la Diabetes de la FID, 8ª ed. Capítulo 5 complicaciones diabéticas [Internet]. Bruselas, Bélgica: FID [Citado el 13 de abril del 2019]. Disponible desde :  
<file:///C:/Users/topicopacifico/Downloads/IDF%20Diabetes%20Atlas%208E%20CH%205%20ES.pdf>
3. Almaguer A, Soca P, Será C, Mariño A, Oliveros R. Actualización sobre diabetes mellitus. Correo científico medico [revista en Internet] 2012 [acceso 11 de abril de 2019]; 16(2): Disponible en :  
<http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/507/71>
4. OMS. Informe Mundial de la Diabetes [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS [Citado el 10 de febrero del 2020]. Disponible desde:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf;jsessionid=DC217EBFCD1052824ECA385F234E2C3A?sequence=1>
5. MINSA. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus tipo II en el primer nivel de atención. [Internet]. PERU: MINSA. [Citado el 13 de abril del 2019]. Disponible desde:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3466.pdf>
6. COMPENDIO DE DIABETES EN EL PERU. Organizado por Nova Nordisk [Internet]. PERU. [Citado el 11 de febrero del 2020]. Disponible desde:  
<file:///C:/Users/Pilar/Downloads/CompendioDiabetesPeru2016-Vers13.pdf>

7. Menor MJ, Aguilar J, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur. [revista en Internet] 2017 [acceso 11 de abril de 2019]; 15(1): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n1/ms111115.pdf>
8. Urra E, Barría R. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud. Latino-Am. Enfermagem [revista en Internet] 2010 [acceso 11 de abril de 2019]; 18(4): Disponible en :[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es\\_23.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf)
9. Tíscar V. Percepción de la práctica de enfermería basada en la evidencia de estudiantes de un master de investigación. Ene [revista en Internet] 2015 [acceso 11 de abril de 2019]; 9(2): Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2015000200005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200005)
10. Ignacio Ferreira I, Urrútia G, Coello P. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. Rev Esp Cardiol [revista en Internet] 2011 [acceso 11 de abril de 2019]; 64(8):688-696 Disponible en : [http://appswl.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet?\\_f=10&pident\\_articulo=90024424&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=25&ty=106&accion=L&origen=cardio&web=www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v64n08a90024424pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR\\_publici\\_pdf](http://appswl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=90024424&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=25&ty=106&accion=L&origen=cardio&web=www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v64n08a90024424pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR_publici_pdf)
11. Alves D, Campos N, Lima A, Brandão P, Oliveira C. Efectos de intervención educativa sobre el conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus. Latino-Am. Enfermagem [revista en Internet] 2012 [acceso 11 de abril de 2019]; 20(3): Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n3/es\\_a08v20n3.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n3/es_a08v20n3.pdf)
12. Bächler R, Mujica V, Orellana C, Jiménez A, Cáceres D, Vergara A, Carrasco N, Luna P, Valladares E. Eficacia de un programa educativo estructurado en población diabética chilena. Rev Med. [revista en Internet] 2017 [acceso 11 de abril de 2019]; 145(2): Disponible en : <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n2/art05.pdf>

13. Miyar L, Zanetti M, Daguano M. El conocimiento del paciente diabético sobre su enfermedad, antes y después de la implementación de un programa de educación en diabetes. *Latino-Am. Enfermagem* [revista en Internet] 2008 [acceso 11 de abril de 2019]; 16(2): Disponible en : [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es\\_10.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_10.pdf)
14. Machado M, Camila T, Souza L,. Impacto de intervenciones educativas en la reducción de las complicaciones diabética. *Revista brasileña de enfermería*. [revista en Internet] 2016 [acceso 11 de abril de 2019]; 69(4): Disponible en : <http://www.scielo.br/pdf/reben/v69n4/0034-7167-reben-69-04-0773.pdf>
15. Copado C, Gavara V, Muñoz A, Agüera F, Soto M, Lorca J,. Mejora en el control de los diabéticos tipo 2 tras una intervención conjunta: educación diabetológica y ejercicio físico. *Atención Primaria*. [revista en Internet] 2011 [acceso 11 de abril de 2019]; 43(8): Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656710004439>
16. Menor M, Aguilar M, Villar M, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. *Medisur versión online* [revista en Internet] 2016 [acceso 1 de abril de 2019]; 15(1): Disponible en : <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n1/ms11115.pdf>
17. Grillo M, Neumann C, Scain S, Belolil P. Educación Sobre Diabetes en Atención Primaria: Un ensayo clínico aleatorizado. *Cad Saude Publica* [revista en Internet] 2016 [acceso 1 de abril de 2019]; 32(5): Disponible en : <http://www.scielo.br/pdf/csp/v32n5/1678-4464-csp-32-05-e00097115.pdf>
18. Orly A, Bermudez C, Et al. Efectividad de una intervención para mejorar la autogestión de la diabetes en los resultados clínicos en pacientes con bajo nivel educativo. *Revista Gac Sanic*. [revista en Internet] 2016 [acceso 1 de abril de 2019]; 32(5): Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v31n1/0213-9111-gs-31-01-00040.pdf>
19. Adachi M, Yamaoka K, Watanabe M, Nishikawa M. Efectos del programa de educación de estilos de vida para pacientes con diabetes tipo 2 en clínicas. *BMC PUBLIC HEALTH*. [revista en Internet] 2013 [acceso 1 de abril de 2019]; 467(13)

Disponible en : [.https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-467](https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-467)

20. Schinckus L, Van de Brouke S, Housiaux M, Evaluación de la fidelidad de la implementación en los programas de educación para el autocontrol de la diabetes. Rev educación del pacientey asesoramiento. [Revista en Internet] 2014 [acceso 1 de abril de 2019]; 96(1): Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24795074>