

PREGUNTA CLÍNICA N° 20

¿ES EFICAZ LA EDUCACIÓN GRUPAL DIRIGIDA A PACIENTES CON DIABETES TIPO 2?

Fecha de edición: Septiembre 2013

RESUMEN

1. Introducción.

Los pacientes con DM 2 deber recibir una educación estructurada que aborde aspectos relacionados con el conocimiento de la enfermedad; el tratamiento dietético y farmacológico; la actividad física; las complicaciones agudas de la diabetes, el cuidado de los pies y el autoanálisis y ajuste del tratamiento en aquellos casos en que esté indicado. Existen múltiples formatos educativos y hay numerosos estudios que comparan la educación ofrecida en consulta individual frente a la que se recibe en grupo.

2. Resumen respuesta en GPCs base.

Aunque la guía de Diabetes del Ministerio (2007) no aborda específicamente esta pregunta, sí menciona que “El entrenamiento grupal sobre estrategias de autocuidado en personas con DM 2 es muy eficaz para mejorar el control glucémico, el conocimiento sobre la diabetes y las habilidades de autocuidado, y reduce la presión arterial, el peso corporal y la necesidad de medicación para la diabetes a medio y a largo plazo” 1+ basado en la RS Cochrane(1) . La GPC NICE aconseja la educación grupal como primera opción, basándose entre otros en el programa DESMOND para pacientes recién diagnosticados de DM 2, que según la evaluación resulta más eficiente que el cuidado habitual(2).

3. Resumen de la evidencia.

Una RS de alta calidad de 2012(3) estudia numerosas medidas de resultados en una total de 21 estudios que incluyen a 2.833 participantes. Con una evidencia de moderada a alta obtienen resultados favorables en HbA1c a los 6, 12 y 24 meses, habilidades de autocontrol, peso y satisfacción con el tratamiento a los 12 meses. En mortalidad no se observan diferencias. Aunque algunos estudios posteriores encuentran resultados contrarios(4-6), parecen estar relacionados con factores que ya menciona la RS que dificultan el éxito de la intervención.

4. De la evidencia a la recomendación.

Balance beneficios y riesgos, opinión de los pacientes, recursos, balance de las consecuencias:

Aunque los beneficios son modestos, hay un balance positivo en casi todas las variables consideradas críticas. Es difícil saber qué componentes de la intervención son los adecuados y qué coste supondría formar al personal en este tipo de educación. Los pacientes muestran mayor satisfacción.

Razonamiento justificación de la recomendación:

Existe evidencia de calidad moderada que este tipo de educación mejora el control glucémico, disminuye el peso, aumenta la satisfacción y la capacidad de autocontrol de los pacientes.

Recomendación: Se recomienda ofrecer educación grupal como primera opción a los pacientes con DM tipo 2.
Consideraciones para la implementación: Las organizaciones sanitarias deberían impulsar y facilitar la formación de enfermería en educación grupal.
Factibilidad: Se requiere que el personal de enfermería esté formado para llevar a cabo la educación grupal.
Evaluación y prioridades para la investigación: Hay que evaluar las intervenciones que se lleven a cabo ya que no está claro qué componentes son claves para el éxito de la intervención.

5. Bibliografía.

1. Deakin T, McShane CE, Cade JE, Williams RD. Group based training for self-management strategies in people with type 2 diabetes mellitus. *Cochrane Database Syst Rev.* 2005 (2):CD003417. PubMed PMID: 15846663. eng.
2. Gillett M, Dallosso HM, Dixon S, Brennan A, Carey ME, Campbell MJ, et al. Delivering the diabetes education and self management for ongoing and newly diagnosed (DESMOND) programme for people with newly diagnosed type 2 diabetes: cost effectiveness analysis. *BMJ.* 2010;341:c4093. PubMed PMID: 20729270. Pubmed Central PMCID: PMC2924963. eng.
3. Steinsbekk A, Rygg L, Lisulo M, Rise MB, Fretheim A. Group based diabetes self-management education compared to routine treatment for people with type 2 diabetes mellitus. A systematic review with meta-analysis. *BMC Health Serv Res.* 2012;12:213. PubMed PMID: 22824531. Pubmed Central PMCID: PMC3418213. eng.
4. Sperl-Hillen J, Beaton S, Fernandes O, Von Worley A, Vazquez-Benitez G, Parker E, et al. Comparative effectiveness of patient education methods for type 2 diabetes: a randomized controlled trial. *Arch Intern Med.* 2011 Dec;171(22):2001-10. PubMed PMID: 21986350. eng.
5. Vadstrup ES, Frølich A, Perrild H, Borg E, Røder M. Effect of a group-based rehabilitation programme on glycaemic control and cardiovascular risk factors in type 2 diabetes patients: the Copenhagen Type 2 Diabetes Rehabilitation Project. *Patient Educ Couns.* 2011 Aug;84(2):185-90. PubMed PMID: 20702058. eng.
6. Rygg L, Rise MB, Grønning K, Steinsbekk A. Efficacy of ongoing group based diabetes self-management education for patients with type 2 diabetes mellitus. A randomised controlled trial. *Patient Educ Couns.* 2012 Jan;86(1):98-105. PubMed PMID: 21592715. eng.