

ESTUDIO DE LA COMUNIDAD

La diabetes es un tema de la comunidad: los elementos esenciales de un modelo exitoso de educación y alcance en la comunidad en la frontera entre EE.UU. y México

Maia Ingram, MPH, Gwen Gallegos, MS, JoJean Elenes

Citas sugeridas para este artículo: Ingram M, Gallegos G, Elenes J. La Diabetes es un tema de la comunidad: los elementos esenciales de un modelo exitoso de educación y alcance en la comunidad en la frontera entre EE.UU. y México. *Prev Chronic Dis* [serie en línea] enero de 2005 [fecha de la cita] Disponible en: URL: http://www.cdc.gov/pcd/issues/2005/jan/04_0078_es.htm.

REVISIÓN PARITARIA

Resumen

La diabetes alcanza proporciones epidémicas en la frontera entre EE.UU. y México y en muchas comunidades, no hay educación culturalmente competente sobre la diabetes. Las personas con diabetes a menudo no tienen acceso a la atención médica habitual, no pueden hacer frente a los costos de los medicamentos y carecen de la infraestructura de la comunidad que respalda las prácticas del autocontrol. La educación y el respaldo del autocontrol tienen el gran potencial de producir un impacto positivo en el control de la diabetes en este entorno. Para responder a esta necesidad, los socios de Border Health Strategic Initiative (*Border Health ¡SI!*) crearon cooperativamente un programa culturalmente adecuado de educación y alcance a la comunidad sobre la diabetes. El modelo incluía una serie de cinco semanas de clases educativas sobre la diabetes para asistir a los participantes a obtener el conocimiento y las habilidades necesarias para ser físicamente activos, controlar la dieta, monitorear el azúcar en sangre, tomar medicamentos y ser conscientes de las complicaciones. El factor fundamental del modelo fue el empleo de los traba-

jadores sanitarios de la comunidad (o *promotores de salud*) para dirigir el alcance en la comunidad, participar en la educación de pacientes y suministrar apoyo individual. Los participantes del programa lograron mejoras importantes en los comportamientos de autocontrol y en los niveles de HbA1c, glucosa sanguínea medida al azar y presión sanguínea. La evaluación cualitativa y cuantitativa ayudó a identificar los elementos esenciales de un programa exitoso, incluidos la asociación de los proveedores, las clases comunitarias de la diabetes, el alcance en la comunidad y respaldo de los *promotores*, la relación entre la educación sobre la diabetes y la atención clínica y la evaluación del programa.