

3. COSTO-EFECTIVIDAD DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN SECUNDARIA DE LA DIABETES

Natalia Paola Nieves Rodríguez

Fundación Universitaria Sanitas- Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria – IGGS-
Especialización en Gerencia de Organizaciones del Sector Salud – EGOSS-Semillero de
calidad y auditoria. Bogotá (Colombia)
Npnr123@hotmail.com, np.nievesro@unisanitas.edu.co

Tania Lizveth Orjuela Lara

Fundación Universitaria Sanitas- Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria – IGGS-
Especialización en Gerencia de Organizaciones del Sector Salud - EGOSS -Semillero de
calidad y auditoria. Bogotá (Colombia)
Tlorjuelala@unisanitas.edu.co, Taniaorjuela.l@gmail.com

Derivado del proyecto: Costo-efectividad de Estrategias Educativas para Prevención Secundaria de la Diabetes.

Congreso Internacional de Investigación en Educación – CIINED – 2021

RESUMEN

La intención de esta investigación es realizar una evaluación y un análisis de las estrategias utilizadas, con la finalidad de identificar si el propósito de dar continuidad a la prevención secundaria de la Diabetes se cumplió y si los resultados obtenidos son positivos para la organización como también para la población objeto y beneficiar a los usuarios en general, y de esta manera tomar decisiones gerenciales para decidir el dar continuidad o no a este proyecto. Objetivo: Determinar la costo-efectividad de las estrategias educativas empleadas con la finalidad de prevenir las complicaciones de la diabetes. Método: Se utiliza un estudio de causa y control muestreo de 35 pacientes en primer grupo con la estrategia educacional grupal presencial, basado en talleres dictados por equipos multidisciplinarios y 37 pacientes en segundo grupo con la estrategia de tele-educación individual realizado entre los meses de mayo de 2021 a julio de 2021 por un profesional. Resultados: Se evidencia que disminuyeron los valores de glicemia y hemoglobina glicosilada en un 19%, posterior a estrategia individual de tele-educación en ambos sexos, en comparación a la estrategia grupal presencial donde aumentaron en un 30 Y 37% en mujeres y hombres respectivamente. Conclusiones: La estrategia de educación basada en la estrategia de tele-educación fue más efectiva que la estrategia de talleres grupales en las cuatro muestras que se tomaron de la población diabética.

PALABRAS CLAVE: *Diabetes Mellitus, Costo-efectividad, Valor en salud, Educación en salud, Tele-educación, Estrategia educativa.*