

CURSO SUPERIOR DE POSGRADO PARA EDUCADORES EN DIABETES y OBESIDAD

**ORGANIZADO COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN
AUSPICIADO POR SIPROSA**

DIRECTORES:

Dra. María Cristina BAZAN
Doctora en Medicina Magister en Educación Medica

Dra. Cristina du PLESSIS
Jefa del Departamento de Enfermedades Crónicas del PRIS y Coordinadora del Programa de Diabetes del SIPROSA

Dr. Rene TOLABA
Especialista en Nutrición. Hospital de Niños
Profesor Titular del Practicantado Rotatorio de Pediatría UNT

COORDINADORA ACADEMICA:

Lic. Sofia CASELLA
Docente de la Cátedra de Salud Mental I de la Facultad de Medicina UNT
Jefa de la Unidad de Salud Mental del Instituto Maternidad Ntra. Señora de las Mercedes

FUNDAMENTACIÓN

El presente Curso se propone responder a la necesidad de tener un ámbito para la formación de Educadores en Diabetes y Obesidad, debido a que en la Provincia ninguna institución de Educación Superior tiene programas orientados hacia la formación de estos profesionales de la salud.

La diabetes y la obesidad son dos enfermedades crónicas cuya prevalencia ha aumentado en los últimos años, constituyendo la diabetes la quinta causa de muerte en Argentina. La comunidad médico-sanitaria coincide en que el factor más importante en el tratamiento de la diabetes y la obesidad es la educación, tanto es así que la Federación Internacional Diabetes (IDF) ha planteado el currículo internacional para la formación de profesionales sanitarios en esta área, respondiendo a imperativos como la globalización del conocimiento y la movilidad profesional.

En vista de lo planteado, este Curso para Educadores en Diabetes y Obesidad debe responder a las principales tendencias en la formación de profesionales de la salud con currículo basado en competencias y virtualización de la educación.

La formación de educadores en diabetes y obesidad estará basada en los lineamientos propuestos por la IDF, en el currículo por competencias y en la mediación que posibilitan las nuevas tecnologías.

El concepto de educación a lo largo de la vida es la llave para entrar en el siglo XXI, en vista de que la sociedad de la información y del conocimiento exige el desarrollo del ser humano en todas sus dimensiones, y muy especialmente, en la social. Este concepto va

más allá de la distinción tradicional entre educación básica y educación permanente, coincide también con la noción de sociedad educativa formulada por Delors (1996). En la que todo puede ser ocasión para aprender y desarrollar las capacidades del individuo, incluyendo la salud, que conjuntamente con la educación son dos de los servicios sociales básicos para asegurar el desarrollo de las poblaciones.

Este mismo proceso de educación a lo largo de la vida ha conducido a la caducidad del conocimiento, que en otras épocas habría sido difícil imaginar la vertiginosidad con que se produce el conocimiento actualmente. La velocidad del cambio instalado en nuestra sociedad afecta directamente al conocimiento, tanto en su producción como en su valía y permanencia (Brunner, 2000). Lo que ha llevado a que cada vez sean más los sistemas educativos que se orienten hacia la educación continua, la cual exige la formación integral del individuo y el aprovechamiento de sus potencialidades.

Por lo expuesto anteriormente la educación tiene un gran desafío que involucra replantear sus objetivos, metas, pedagogías y didácticas, esto quiere decir que necesita evolucionar para adaptarse a las nuevas exigencias sociales que ahora son globales, y así satisfacer las necesidades educativas de los seres humanos del siglo XXI.

En este orden de ideas, Tejada (2000) afirma que la institución educativa deja de ser el canal único mediante el cual se entra en contacto con el conocimiento y la información. En consecuencia se han originado nuevas tendencias entre las que resalta la virtualización de la educación, es decir, el uso intensivo de las tecnologías de información y comunicación en la educación formal y el entrenamiento. Lo cual permite el acceso masivo a la educación continuada en cualquier lugar donde haya un ordenador y acceso a internet.

El profesional de la salud no escapa de esta revolución educativa, ya que la caducidad del conocimiento es muy alta en esta área, por la acelerada velocidad en que se produce el recambio o las innovaciones en el saber y en las competencias propias de la profesión. Es por esto que a los pocos años de haber egresado un significativo porcentaje de la información, de las competencias aprendidas e incluso de las destrezas desarrolladas como producto de su ejercicio y de las experiencias vividas, quedan obsoletas y deben ser reemplazadas por nuevo conocimiento, requiriendo la renovación del aprendizaje.

En concordancia con lo anteriormente expuesto se encuentra el hecho de que diversos autores coinciden al afirmar que los países que tienen mejores niveles de educación son aquellos poseedores de una mejor calidad de vida. En este sentido, la educación es una condición necesaria para promover la salud de los individuos y las comunidades. Ésta debe favorecer el acceso a la información, el desarrollo de las habilidades para la vida, la identificación de posibilidades de elección saludables, y el empoderamiento de los individuos y la comunidad para actuar en defensa de su salud. La promoción de la salud, desde la intervención educativa, se relaciona con el fortalecimiento de aquellos factores que mejoren la calidad de vida (Vicenzi & Tedesco, 2009).

Es así como la educación se ha convertido en el pilar fundamental del tratamiento de muchas patologías (diabetes, obesidad, hipertensión arterial, dislipidemia), con la cual es posible producir los cambios necesarios en el estilo de vida (Ferrer, 2006). Para los casos específicos de diabetes y obesidad existe la educación diabetológica y obesológica que es un proceso dirigido a la adquisición de conocimientos, técnicas y habilidades que, modificando actitudes y hábitos, mejoran la calidad de vida del paciente y su familia.

Es importante mencionar que la Diabetes Mellitus se ha constituido en un verdadero problema de salud pública por su magnitud y sus implicaciones a nivel individual y colectivo (Mansilla, Medina & Angelats, 2002). De acuerdo con estimaciones de la

Federación Internacional de Diabetes, la población mundial con esta enfermedad, pasó de 30 millones de pacientes en 1985 a 150 millones en el año 2000. Más aún, se estima que en el 2025 podrían existir, al menos, 230 millones de personas con este problema. Argentina no escapa de esta realidad, se estima que la cantidad de diabéticos en el país es superior a los dos millones y además se ha constituido en la quinta causa de muerte.

La obesidad es una enfermedad crónica que se ha convertido en una epidemia mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la considera una pandemia no infecciosa.

La obesidad se caracteriza por un exceso de peso que provoca enfermedades como: Diabetes tipo 2, Hipertensión arterial, Apnea del sueño, Fallo hepático, Depresión.

La obesidad afecta a millones de personas en todo el mundo y se estima que la cifra seguirá aumentando se sabe que la obesidad es una enfermedad crónica degenerativa que se convirtió en una especie de epidemia en el mundo.

Datos de la OMS dan cuenta de que más de 1900 millones de personas de más de 18 años tienen sobrepeso, de los cuales alrededor de 800 millones son obesas. Se calcula que más de 340 millones de individuos de entre 5 y 19 años y más de 41 millones de niños menores de cinco años tienen sobrepeso u obesidad.

En 2022, una de cada ocho personas en el mundo eran obesas.

En 2022, 2500 millones de adultos (18 años o más) tenían sobrepeso. De ellos, 890 millones eran obesos.

En 2022, el 43% de los adultos de 18 años o más tenían sobrepeso, y el 16% eran obesos.

En 2022, 37 millones de niños menores de 5 años tenían sobrepeso.

En 2022, una de cada ocho personas en el mundo eran obesas.

En 2022, 2500 millones de adultos (18 años o más) tenían sobrepeso. De ellos, 890 millones eran obesos.

En 2022, el 43% de los adultos de 18 años o más tenían sobrepeso, y el 16% eran obesos.

En 2022, 37 millones de niños menores de 5 años tenían sobrepeso.

En 2022, más de 390 millones de niños y adolescentes de 5 a 19 años tenían sobrepeso, de los cuales 160 millones eran obesos. En 2022, más de 390 millones de niños y adolescentes de 5 a 19 años tenían sobrepeso, de los cuales 160 millones eran obesos.

Por lo tanto, para abordar el problema de salud en la obesidad y en la diabetes, los cuidados y la educación deben integrarse en una sola acción. El proceso de educación en diabetes no puede quedar circunscrito a las actividades formativas dirigidas al paciente sino que, en primera instancia, debe abordar la instrucción al profesional de salud para su eficaz desempeño en estas actividades (Suárez et al, 2000)

En otros países la formación de educadores en diabetes y obesidad ocupa un lugar privilegiado en los programas de salud, los cuales obedecen a un acuerdo de la XLII asamblea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) donde se aprobó por unanimidad una resolución pidiendo a todos los estados miembros reconocer la importancia nacional de la diabetes, poner en marcha medidas epidemiológicas para su prevención y control, así como compartir con otras naciones medios para educación y entrenamiento en esta materia. Las naciones en vías de desarrollo, pueden encontrar un

duro reto a la hora de responder a esta resolución ya que muchos se enfrentan actualmente a la doble carga de enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas.

La educación es esencial para afrontar la enfermedad y se ha demostrado que la capacitación debe iniciarse por los profesionales de salud para que puedan realizar con eficacia el cuidado y la educación de la población obesa y diabética. (Angulo, 2001).

A pesar de esto, no existen cursos de capacitación orientados al profesional de salud en el tema de la educación en obesidad y diabetes, capaces de congregarse a los profesionales que tratan a personas con obesidad o diabetes, lo cual deja un gran vacío en la labor de mejorar el control metabólico, psicológico y calidad de vida de las personas con dichas enfermedades.

En razón de lo expresado precedentemente, se propone la creación de un curso para la formación de Educadores en Diabetes y obesidad en el Colegio Médico de Tucumán, con características innovadoras, centrado en la capacitación de profesionales de la salud, el que tendrá un enfoque multidisciplinario e intersectorial cuyo eje será desarrollar programas avanzados de educación diabetológica y obesológica a nivel local.

La educación diabetológica se considera una parte fundamental en los cuidados del paciente diabético. Las personas con diabetes, utilicen o no insulina, tienen que asumir la responsabilidad del control diario de su enfermedad. Por ello es clave que entiendan la enfermedad y sepan cómo tratarla.

Es importante tener en cuenta que se entiende por educación estructurada para pacientes aquella que se proporciona mediante un programa planificado y progresivo, que es coherente en los objetivos, flexible en el contenido, que cubre las necesidades clínicas individuales y psicológicas, y que es adaptable al nivel y contexto culturales. (NICE, 2003) todos los miembros del equipo.

Para el Instituto Nacional para la Excelencia Clínica (NICE) el objetivo de la educación de las personas con diabetes es mejorar el conocimiento y las habilidades, capacitándolas para asumir el control de la enfermedad e integrar el autocontrol de la enfermedad en la vida cotidiana. Los objetivos específicos de la educación son conseguir mejoras en las siguientes áreas: (a) control de factores de riesgo, incluidos la glucemia, lípidos, presión arterial y tabaquismo; (b) manejo de complicaciones asociadas a la diabetes; (c) cuidados del pie diabético; (d) calidad de vida; (e) control glucémico; (f) involucrar al paciente en sus propios cuidados y favorecer su autonomía (autocontrol); (g) promoción de hábitos saludables: dieta, control del peso y ejercicio físico y (h) adherencia a la medicación.

Sin embargo, se ha prestado poco interés a la metodología educativa sobre la forma de preparar a los médicos, Psicólogos, Nutricionistas, Odontólogos, Bioquímicos, Biólogos, Farmacéuticos, Enfermeros, Profesores de Educación Física, kinesiólogos, en la enseñanza del paciente. También se ha concedido poca atención a las dificultades con que se encuentran los pacientes cuando tratan de obtener conocimientos sobre su enfermedad y tratamiento.

Por lo tanto, el educador requiere de una formación profesional amplia que aborde al hombre integralmente y con una intervención interdisciplinaria (Rosario, 2005).

Para lograr el éxito, en un programa para la formación de educadores en diabetes y obesidad se debe cubrir enfoques que faciliten el aprendizaje, de modo que se adquieran conocimientos y destrezas para el autocontrol en el día a día, así como técnicas de motivación para implementar y aplicar los mismos en un procedimiento continuado y diario. Esto exige que los participantes del curso aprendan a comprender el impacto de

las diferencias de personalidad, creencias sobre la salud, el grado en el que las personas aceptan y adoptan su afección y la influencia de la familia y el entorno social.

Estará estructurado por medio de módulos y se entiende por módulo la unidad didáctica que aborda de manera integral un tema o materia de estudio y favorece de manera lógica y secuenciada el desarrollo de habilidades profesionales o docentes específicas.

En conclusión, esta propuesta de un curso de educación en diabetes y obesidad, es el producto de las nuevas tendencias en educación y el diseño curricular en diabetes y obesidad. De esta forma se pretende brindar a los profesionales de la salud la oportunidad de adquirir conocimiento, competencias, actitudes, habilidades y destrezas que no suelen estar incluidas en sus currículos de formación de grado.

El cuidado de la diabetes requiere que los pacientes:

- adhieran a un régimen alimentario
- tengan apoyo y acompañamiento psicológico
- realicen ejercicios regularmente
- en algunos casos se apliquen la insulina o tomen los hipoglucemiantes orales
- se realicen periódicamente el automonitoreo de la glucosa
- reconozcan síntomas de hipo o hiperglucemia y conozcan y realicen los cuidados necesarios en esta enfermedad

Pero en principio, para lograr estas metas es necesario que el paciente se reconozca como diabético y acepte el carácter crónico de su enfermedad ya que el éxito del tratamiento de la diabetes y la prevención de las complicaciones dependerá de la adhesión que el paciente tenga al mismo tiempo. Por otro lado; para poder lograr esto, el paciente necesitará adquirir habilidades y comprometerse en su cuidado.

Las estrategias educativas han demostrado ser efectivas para lograr el auto manejo, mejorando resultados clínicos, parámetros de control metabólico y calidad de vida de estos pacientes.

Con respecto a la obesidad se produce por

- Desequilibrio entre la ingesta y el gasto calórico
- Factores genéticos
- Factores psicosociales
- Medio ambiente
- Consumo de alimentos ricos en grasas
- Falta de actividad física

En el curso se abordarán cada uno de los aspectos para poder capacitar a todo el equipo de salud en esta área.

Para ser eficaz, la educación requiere una serie de condiciones tales como formación, conocimientos y aptitudes pedagógicas, buena capacidad de comunicación y capacidad para escuchar, comprender y negociar con el paciente. La educación en el paciente diabético u obeso busca generar conocimientos, actitudes y comportamientos que se reflejen en conductas positivas y más saludables, con el fin último de generar un mayor bienestar y disminuir la posibilidad de complicaciones.

Para asegurar un impacto positivo de la educación es necesario que quienes la ejerzan tengan formación y experiencia adecuadas y que sea reconocida como una prestación

esencial.

De cada curso surgirán profesionales de la salud como nuevos líderes en educación del paciente con diabetes y del paciente con obesidad.

Las herramientas educativas del presente curso han sido elaboradas en base a los estándares Internacionales de Educación Diabética, al Currículo Internacional para la Educación Diabética de Profesionales Sanitarios y a la Sección Consultiva sobre Educación Diabética de la Federación Internacional de Diabetes (FID).

La educación es un procesos sistemático y planeado que tiene un curso de acción secuencial, lógico y de base científica

- Consiste en enseñar y aprender
- Tiene educador y educando
- Se basa en objetivos que se demandan mutuamente

La **OMS** la define como el *“Conjunto de actividades educacionales esenciales para la gestión de las enfermedades crónicas, llevadas a cabo por los profesionales de la Salud formados en el campo de la Educación, creadas para ayudar al paciente o grupos de pacientes y/o familiares a realizar su tratamiento y prevenir las complicaciones evitables, mientras se mantiene o mejora la calidad de vida”* (1987)

Exigencias que enfrenta el paciente y el equipo de salud

Las decisiones que tome una persona con diabetes, influyen en el resultado terapéutico y sobre la evolución de la se ejerce sobre la comunidad. En cambio la educación terapéutica dirigida a pacientes tienen el propósito de la prevención secundaria (en DM que no aparezcan complicaciones por la enfermedad) y terciaria (disminuir la morbi-mortalidad por DM).

Los modelos en E.T han evolucionado de un modelo clásico centrado en la enseñanza (dirigido por el formador) a un modelo negociado (entre formado y formador).

1° Fase

Ocasionales explicaciones de lo que le sucede y como resolver el problema

2° Fase

Modelo Clásico: Centrado en la enseñanza (dirigida por el formador)

3° Fase

Modelo negociado (entre formado y formador): Técnicas y estrategias motivacionales o de comportamiento

Razones y maneras de realizar la educación terapéutica

- El 100% de los cuidados crónicos los realiza el propio paciente o su entorno
- El Equipo de Salud proporciona experiencia (basada en evidencias), educación y apoyo, pero *no controla a la enfermedad.*
- *Una persona modifica su estilo de vida si para ella el problema adquiere significado (lo entiende y tiene medios para resolverlo)*

IDF intenta modificar las maniobras y utilizar nuevas herramientas en educación La educación debe formar parte del tratamiento de cada sujeto enfermo

El **método** debe ser dinámico y enérgico para:

1. Aportar un marco de conocimientos
2. Enfatizar en problemas prácticos y reales que resuelvan inconvenientes personales
3. Modificar conductas, estimular la decisión de elegir el cuidado de la salud.
4. Ejecutar con propósitos claros, con medidas posibles, simples y de manera progresiva.

CUERPO DOCENTE

Prof. María Luisa de MONACO

- ✓ Directora de Maestría Educación Medica UNT

Dra. Cristina du PLESSIS

- ✓ Jefa del Departamento de Enfermedades Crónicas del PRIS y Coordinadora del Programa de Diabetes del SIPROSA

Dr. Rene TOLABA

- ✓ Especialista en Nutrición. Hospital de Niños
- ✓ Profesor Titular del Practicantado Rotatorio de Pediatría UNT

Lic. Sofía CASELLA

- ✓ Diplomada en Educación Medica
- ✓ Diplomada en Gestión y Dirección de Servicios de Salud
- ✓ Diplomada en Psicología en Reproducción Humana Asistida
- ✓ Diplomada en Salud Mental Perinatal.
- ✓ Jefa de la Unidad de Salud Mental del Instituto Maternidad Ntra. Señora de las Mercedes
- ✓ Docente de Salud Mental I de Facultad de Medicina UNT

Prof. Dra. Carmen MAZZA

- ✓ Jefe del Servicio de Nutrición y Diabetes Hospital JP Garrahan hasta 2012. Actual Consultora.
- ✓ Investigadora principal CIS
- ✓ Directora Comité Editorial Revista Sociedad Argentina de Diabetes
- ✓ Directora Comité Editorial Revista Medicina Infantil .Revista del Hospital JP Garrahan

Prof. Dr. José COSTA GIL

- ✓ Doctor en Medicina
- ✓ Médico Especialista Universitario Consultor en Nutrición y Endocrinología
- ✓ Director de la Maestría de Diabetes de Universidad Favarolo Buenos Aires

Magister Lujan Costa

- ✓ Licenciada en Nutrición. Otorgado por la Universidad Católica de La Plata.

- ✓ Magister en Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata.
- ✓ Coordinadora de Maestría de Diabetes Universidad Favarolo Buenos aires

Prof. Dra. Graciela FUENTE

- ✓ Ex Jefa de la Unidad de Nutrición del Hospital Durand de Buenos Aires.
- ✓ Encargada Docente de Nutrición de la Facultad de Medicina UBA.
- ✓ Profesora del Posgrado de Nutrición de la Universidad Favarolo.
- ✓ Profesora de la Escuela de Graduados en Diabetología de la Sociedad Argentina de Diabetes.
- ✓ Profesora de Nutrición Clínica de la Sociedad Argentina de Nutrición.

Dra. Irina KOVASLKYS

- ✓ Profesora de la Carrera de Nutrición de la Universidad Católica de Buenos aires
- ✓ Vicepresidente de la Sociedad Argentina de Nutrición

Dra Ana Maria TETTA MIRABAL

- ✓ Jefa de la unidad de Diabetes gestacional del Instituto de Maternidad Ntra. Sra. de las Mercedes
- ✓ Médica del Alto Riesgo de Maternidad.
- ✓ Referente Provincial de Diabetes y Embarazo.

Dr. Juan Carlos PONS

- ✓ Jefe del Servicio de Nutrición Hospital Padilla

Lic. Marcelo du PLESSIS

- ✓ Diplomado en: Diabetes y Obesidad; Dirección y Gestión de Equipos de Salud y Salud Mental y Comunitaria.
- ✓ Jefe del Servicio de Nutrición del Hospital de Clínicas Ntra. Sra. del Carmen
- ✓ Educador en Diabetes.

Dra. Teresita GARCIA

- ✓ Doctora en Medicina. Magister en Educación Médica y Especialista en Endocrinología.
- ✓ Docente de la Cátedra de Patología y Clínica Médica – Facultad de Medicina UNT

Dr. Daniel GONZALEZ

- ✓ Médico Especializado en Gastroenterología.
- ✓ Médico Especialista en Hepatología
- ✓ Médico Recertificado en la Especialidad de Gastroenterología.

Dra. Susana GUTT

- ✓ Jefa de Nutrición del Hospital Italiano de Buenos Aires.
- ✓ Subdirectora de la Carrera Especialista en Nutrición – Sede Italiano – UBA.
- ✓ Profesora Titular – Instituto Universitario Hospital Italiano.
- ✓ Miembro del Grupo de Trabajo de Obesidad y Cirugía Bariátrica de la Sociedad Argentina de Diabetes.

Prof. Mg. Mariel LEVIN

- ✓ Magister en Psicología Educacional
- ✓ Especialista en Psicología del Deporte
- ✓ Co-Directora de la Carrera de Especialización en Evaluación y Diagnóstico Psicológico - UNT
- ✓ Docente de Grado y Postgrado Universidad Nacional de Tucumán y UNSTA

Dr. Luis Segundo OLEA

- ✓ Médico Certificado en Ortopedia y Traumatología
- ✓ Diplomado en Educación Médica, Facultad de Medicina UNT

Prof. Dr. Martín RODRIGUEZ

- ✓ Profesor Titular de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Cuyo.
- ✓ Director del Instituto de Clínica Médica y Diabetes. Mendoza

Dra. Norma Patricia PASAYO

- ✓ Especialización en Nutrición Infantil. Servicio de Nutrición y Diabetes. Hospital Ricardo Gutiérrez. CABA.
- ✓ Maestría en Nutrición Humana. Instituto de Investigaciones Pediátricas. Universidad Nacional de La Plata.
- ✓ Residencia en Pediatría y Neonatología. Servicio de Neonatología y Pediatría. (SENYP). S. M. de Tucumán.

Lic. Gabriela PONS

- ✓ Licenciada en Nutrición
- ✓ Magister Internacional en Nutrición y Dietética con especialización en Nutrición Clínica.
- ✓ Educadora en Diabetes

Prof. Dr. Juan Carlos SANTOS

- ✓ Secretario de Innovación, Desarrollo y Extensión Universitaria de la Facultad de Medicina UNT.
- ✓ Ex Profesor Titular de la Cátedra de Patología y Clínica Médica II de la Facultad de Medicina UNT

Prof. Dr. Eduardo HASBANI

- ✓ Profesor Titular de la Cátedra de Patología y Clínica Médica II de la Facultad de Medicina UNT.

METAS

1. Fortalecer las aptitudes, y desarrollar capacidades y habilidades de los Profesionales- Alumnos del Curso a fin de capacitarlos para el desarrollo de acciones de Educación Diabetológica y de obesidad
2. Favorecer instancias de aprendizaje sistemático a fin de que los Alumnos-Profesionales puedan desarrollar acciones para normalizar el estado metabólico, clínico y emocional del paciente y estabilizar su entorno
3. Contribuir a mejorar la calidad de vida de las Personas con diabetes, obesidad y evitar la aparición o retardar y/o reducir la evolución de las complicaciones
4. Promover la responsabilidad del cuidado de la salud (aceptar el compromiso en el control y tratamiento de su afección, facilitando la toma de decisiones y la independencia en sus acciones como educador en diabetes
5. Contribuir a disminuir gastos y costos personales y sociales, en la atención y seguimiento de la Persona diabética u obesa

OBJETIVOS

Que los Profesionales de la Salud logren:

- Adquirir técnicas de comunicación que posibiliten la educación grupal o individual de pacientes con diabetes u obesidad
- Conocer, valorar y saber utilizar didácticamente distintas técnicas educativas, según características del grupo que asiste a los encuentros de educación grupal.
- Desarrollar habilidades para: ser un mediador del conocimiento, buscar motivar, ser empático, comunicarse en forma amena, manejar el grupo respetando la heterogeneidad, para conseguir cambios voluntarios favorables que contribuyan a una mejor adhesión al tratamiento y como tal a una mejor calidad de vida.
- Conocer y aplicar las técnicas pedagógicas más apropiadas en la educación de adultos con enfermedades crónicas, a fin de lograr cambios voluntarios y adhesión a los tratamientos
- Desarrollar habilidades para transmitir a los pacientes, conocimientos sobre la diabetes, obesidad y los factores de riesgo que acompañan a esta enfermedad.
- Ayudar a los pacientes diabéticos u obesos y a los familiares a tomar conciencia de la cronicidad de la diabetes u obesidad y de la necesidad de una participación activa en manejo de la misma.
- Capacitar a los pacientes en la organización de un plan de alimentación saludable en cuanto a: selección de alimentos (interpretación de información nutricional), preparar alimentos y conteo de Hidratos de Carbono.
- Desarrollar competencias específicas para promover en los pacientes con diabetes u obesidad la realización sistemática de actividad física acorde a su edad, comorbilidades y preferencias.
- Aprender a detectar en los pacientes, barreras para el cambio de hábitos.
- Desarrollar estrategias a fin de poder orientar a los pacientes a que puedan cambiar actitudes y conductas, establecer y cumplir los objetivos personales con respecto al tratamiento.

- Realizar una correcta valoración de salud bucal y del pie. Educar a los pacientes para su cuidado.
- Interpretar en el caso de pacientes diabéticos un esquema de insulinización y capacitar al paciente en la técnica de insulinización y automonitoreo.
- Interpretar el manejo de freestyle con el conteo de hidratos de carbono

CONTENIDOS CURRICULARES

1. Epidemiología, Fisiopatología y diagnóstico de la diabetes. Criterios de control clínico y metabólico. Seguimiento.
 2. Complicaciones específicas de la diabetes y Riesgo cardiovascular. Autocuidado del pie.
 3. Automonitoreo glucémico
 4. Integración de contenidos
- MODULO 2: Tratamiento no farmacológico**
5. ¿Qué hace cambiar a las personas?. Aspectos generales de la relación terapéutica. Alimentación saludable I Esquema del plato
 6. Cómo brindar información: diferencia entre brindar información y acompañar en el cambio. Alimentación saludable II Material lectura de etiquetas+
 7. Herramientas comunicacionales: Estrategias útiles de la entrevista motivacional. Actividad física: cuidados especiales para personas con diabetes
 8. Integración de contenidos
- MODULO 3: Tratamiento farmacológico específico de la diabetes**
9. Algunas herramientas comunicacionales: estilo que puede aumentar la resistencia al cambio. Medicación oral específica antihiper glucemiante.
 10. Diseño de un plan de acción. Insulinización
 11. Hipoglucemia.
 12. Integración de contenidos

Módulo 1: Educación, aprendizaje y conducta, aspectos psicológicos y pedagógicos a considerar en los pacientes diabéticos y obesos

- ✓ Impacto emocional del diagnóstico de una enfermedad y momentos del cambio.
- ✓ ¿Qué hace cambiar a las personas? Aspectos Generales sobre la motivación
- ✓ ¿Qué hace cambiar a las personas? Midiendo la motivación

Módulo 2: El educador en diabetes y obesidad infantil

- ✓ ¿Qué hace cambiar a las personas? Aspectos generales de la relación terapéutica
 - Manejo psicológico del cambio conductual
 - Abordaje psicológico del paciente con diabetes y obesidad
 - La comunicación educativa y el valor del mensaje terapéutico
 - Modelos didácticos de enseñanza
 - Manejo de nuevas herramientas educativas
- ✓ Cómo brindar información: diferencia entre brindar información y acompañar en el cambio.
- ✓ Herramientas comunicacionales: Estrategias útiles de la entrevista motivacional

Modulo 3 Taller de role playing en diabetes y obesidad.

- ✓ Algunas herramientas comunicacionales: estilo que puede aumentar la resistencia al cambio
- ✓ Diseño de un plan de acción
 - Taller de lenguaje corporal, manejo de la voz y comunicación no verbal
 - Modelos de representaciones sociales, cultura y creencias. Medicina tradicional
 - Manejo de la adherencia

Módulo 4 Elaboración de material didáctico para las dos patologías crónicas diabetes y obesidad

- ✓ Epidemiología, Fisiopatología y diagnóstico de la diabetes. Criterios de control clínico y metabólico. Seguimiento.
- ✓ Complicaciones específicas de la diabetes y Riesgo cardiovascular
- ✓ Autocuidado del pie
- ✓ *Automonitoreo glucémico*
 - o *Educación del paciente con complicaciones crónicas.*

Módulo 5: Técnicas didácticas y psicológicas para el manejo del paciente con Diabetes tipo 2 y gestacional

- *Taller de mediación y manejo de conflictos en educación Sexualidad y diabetes. Mujer y diabetes. Situaciones especiales*
- Evaluación de proyectos educativos, organización y metodología
- Educación en pediatría, en embarazo, en adolescencia.
- .
- Ley y salud laboral. Programas nacionales y redes
- Estrategias pedagógicas didácticas en la diada educando educador
- Taller de insulina, de monitoreo glucémico, de recuento de hidratos, de ejercicio.

Módulo 6 Técnicas didácticas y psicológicas para el manejo del paciente con obesidad infantojuvenil y del adulto

- ✓ Alimentación saludable I Esquema del plato
- ✓ Alimentación saludable II Material lectura de etiquetas
- ✓ Actividad física: cuidados especiales para personas con diabetes y obesidad

Módulo 7: Análisis de alimentos procesados-Conteo de hidratos de carbono

Cómo brindar información: diferencia entre brindar información y acompañar en el cambio. Alimentación saludable II Material lectura de etiquetas+ Herramientas comunicacionales: Estrategias útiles de la entrevista motivacional

Módulo 8: Taller de nutrición para obesidad y diabetes

Módulo 9 Taller de insulinas

- ✓ Medicación oral específica antihiper glucemiante
- ✓ Insulinización
- ✓ Hipoglucemia.

Módulo 10 Taller de cuidados del pie- Salud bucal

DESTINATARIOS DEL CURSO: Este Curso está destinado a Profesionales de la Salud: Médicos; Bioquímicos; Odontólogos, Farmacéuticos, Licenciados en: Psicología; Enfermería; Kinesiología; Podología, Obstetricia

CARGA HORARIA: 240 horas (doscientos cuarenta horas) que se desarrollarán desde el Abril de 2025 hasta Diciembre de 2025

NUMERO DE HORAS POR ENCUENTRO: 20Hs. por encuentro presencial con enfoque teórico-práctico y 20 Hs.de espacio virtual mediante lectura de materiales audiovisuales

MODALIDAD DE DESARROLLO DEL CURSO

- ✓ El desarrollo del Curso será Presencial y virtual con enfoque Teórico-Práctico.
- ✓ Frecuencia de dictado: Una vez por mes
- ✓ El desarrollo teórico y prácticos del Curso estará a cargo de Expertos en obesidad y Diabetes.
- ✓ En cuanto al enfoque práctico, contempla dos instancias:

Primera instancia: Se desarrollará mediante Talleres, donde se trabajará en resolución de casos clínicos aportados por los propios alumnos del Curso. Dichos casos clínicos serán presentados por escrito con powerpoint y analizados en forma grupal. Luego del análisis realizado, un vocero del grupo elegido por los pares expondrá oralmente el caso para el resto de los alumnos del curso.

Segunda Instancia: Los alumnos deberán organizar y poner en práctica con rol de pacientes, una actividad de 30 (treinta) minutos de duración referente a alguno de los temas claves de la educación diabetológica, y obesológica esta actividad deberá ser registrada en planillas diseñadas a tal fin y filmadas para luego ser compartidas en el campus virtual del curso

Esta formación práctica será complementada con Seminarios y Ateneos

ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:

METODOLOGIA DE TRABAJO:

Para el desarrollo de los distintos módulos que abarca la Agenda Académica del Curso, se utilizarán estrategias metodológicas innovadoras basadas en la interactividad entre Docente-Disertante y los Profesionales-Alumnos del Curso. Las Estrategias Metodológicas a utilizarse son:

- ✓ Técnica de Seminario.
- ✓ Exposición-Interrogación: generando la interactividad de los Profesionales-Alumnos.
- ✓ Técnicas de Dinámica Grupal: Discusión en pequeños grupos
- ✓ Ateneos.
- ✓ Estudios de Casos (Casos Clínicos) y Resolución de Problemas.

ACTIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARIAS

- ✓ El Plan del Curso contempla además de las distintas actividades de aprendizaje que serán desarrolladas en cada uno de los módulos.

EVALUACION:

- ✓ Se adquirirá la regularidad con la asistencia al 80 % de las clases presenciales o virtuales
- ✓ El curso prevé las siguientes instancias evaluativas: evaluación formativa o de proceso y evaluación final o sumativa.
- ✓ Evaluación Formativa o de Proceso: El Curso prevé la presencia de evaluación de proceso a los efectos de comprobar los avances de la formación teórico-práctico para determinar la necesidad de realizar adecuaciones a fin de asegurar la óptima calidad en la capacitación de los futuros Profesionales educadores en Diabetes y en Obesidad
Evaluación Final o Sumativa: Esta instancia evaluativa se utilizará para la aprobación de cada uno de los módulos del Curso como también en el examen final integral

La misma se efectuara de la siguiente manera:

- ✓ Se realizarán 4 casos clínicos para evaluar las competencias necesarias para realizar un adecuado examen del pie, insulinización y automonitoreo, plan alimentario y para detectar barreras al cambio de hábito en el paciente con diabetes ,y con obesidad será igual excepto insulinización
- ✓ Los participantes también deberán generar una clase para un taller de educación diabetológica y otra para educación en obesidad.
Se realizará una devolución al participante, de las actividades anteriormente expuestas.

ESCALA DE CALIFICACION:

- ✓ La escala de calificación que se utilizará es la de 1 a 10, determinándose que la nota mínima para aprobar es de 6 puntos. Esta escala será utilizada en las instancias de Evaluación Formativa y Sumativa.

EXAMEN INTEGRAL Y PRESENTACION DEL PROYECTO FINAL:

- ✓ El profesional-alumno deberá rendir un examen integral escrito con preguntas de elección múltiple.

Para acceder al examen integral final el profesional-alumno deberá:

- ✓ Tener aprobados todos los módulos del Curso Superior para Educadores en Diabetes y obesidad

- ✓ Presentar un Proyecto de Educación diabetológica y otro en educación en obesidad

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Angulo, M. (2001). Programa docente para la atención de la diabetes mellitus dirigido a los Médicos Residentes del Postgrado de Medicina Interna del Decanato de Medicina. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Trabajo de grado. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA) Barquisimeto.

Brunner, J. (2000). Educación: escenarios de futuro. Nuevas tecnologías y sociedad de la información. PREAL. Chile.

Bustos, R., Florean, L., López, G., Sánchez, E., Palomera, M. & Barajas, A.

(2007). Conocimientos usuales de los pacientes diabéticos en los estudiantes de medicina del occidente de México. 10(4): 31-38.

Cardona, G. (2005). Tendencias educativas para el siglo XXI, Educación virtual, On line y Elearning. Elementos para la discusión. Edutec. Revista Electrónica de Tecnología Educativa Núm. 15./mayo 02. URL:

<http://edutec.rediris.es/Revelec2/revelec15/cardona.pdf>. (Consulta: febrero 12,2010)

Delors, J. (1996). La educación encierra un tesoro. Santillana Ediciones UNESCO. URL: http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS_S.PDF. (Consulta: febrero 12, 2010)