

ma de salud en Chile, que incorpora un protocolo con garantías explícitas en términos de acceso, oportunidad, calidad de la atención y protección financiera a aquellos chilenos que tienen diabetes tipo 1 y son beneficiarios del sistema público (aproximadamente el 70% de la población de Chile pertenece a este sistema). Para la obtención de los beneficios de AUGE, se requiere que los proveedores de la atención llenen el cuestionario QUALDIAB a cada persona con diabetes tipo 1. El sistema QUALDIAB creado y promovido por DOTA es usado para asegurar que la atención médica cumpla con estándares mínimos y para promover mejores cuidados de salud para las personas con diabetes tipo 1 en Chile.

Proyecto VIDA: Iniciativa Veracruz para la Concientización sobre la Diabetes

El sistema de monitoreo de la calidad de la atención médica en México indicó que en 2000 sólo el 34% de las personas atendi-

das por diabetes tenían un adecuado control metabólico. Por eso, la Secretaría de Salud de México incluyó a la diabetes como una de las prioridades en la campaña nacional llamada Cruzada Nacional por la Mejoría de los Servicios. En este contexto, un programa de intervención, una colaboración de la Secretaría de Salud y la Organización Panamericana de la Salud está siendo llevado a cabo en 5 centros de salud en el estado de Veracruz. La evaluación de la calidad de la atención antes y después de la intervención está siendo realizada usando el sistema QUALDIAB promovido por DOTA. La intervención consiste en un programa de entrenamiento profesional en el servicio sobre el manejo de la diabetes y los cuidados del pie, implementación de un programa educativo estructurado sobre diabetes así como diversas iniciativas creadas por los equipos de atención primaria. Algunas de estas iniciativas son: organización de clínicas de diabetes, consultas colectivas en los Grupos de Ayuda Mutua y el uso de promotores para la educación de las personas con diabetes así como la participación de persona con diabetes en las sesiones de aprendizaje del proyecto.

CAMDI: Iniciativa Centroamericana de Diabetes

La Iniciativa Centroamericana de Diabetes (CAMDI) surgió como respuesta a un taller subregional que tuvo lugar en El Salvador en

marzo de 2000 auspiciado por DOTA. La primera fase de CAMDI es una encuesta de diabetes e hipertensión y sus factores de riesgo en las capitales centroamericanas, apoyada por la OPS y el Centro para el Control de los Enfermedades (CDC). El tamaño de la muestra es de entre 1.500 y 2.500 personas en cada ciudad. El diagnóstico de diabetes se realiza con una prueba de tolerancia a la glucosa de 2 horas. Los resultados preliminares de Guatemala indicaron que alrededor del 8% de la población de 20 años y más tenía diabetes. Los resultados preliminares de CAMDI demostraron que la diabetes es un problema de salud en Centroamérica, y que deben desarrollarse nuevos programas de prevención y control. (<http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/camdi.htm>)

Paso a paso en el control de la diabetes

El control de la diabetes requiere de recursos y habilidades técnicas. Es por eso que expertos de 21 países de las Américas respondieron a una invitación de DOTA para desarrollar guías básicas acerca de cómo controlar la diabetes en varios escenarios (de ideal a mínimo) con diferentes niveles de capacidades técnicas y recursos. Dos talleres tuvieron lugar, uno en Santo Domingo, República Dominicana, en diciembre de 2002 y el otro en la Universidad de Miami, en mayo de 2003. El documento final, "Paso

a Paso..." contiene guías para desarrollar el control de la diabetes en tres áreas: atención médica, nutrición y educación, y define estándares mínimos de cuidados para mejorar el control. El documento refleja la diversidad de entornos y desafíos de las Américas, tales como el Caribe, la región Andina y la centroamericana. Así mismo describe recursos y actividades para la atención primaria, secundaria y terciaria. El proyecto ha proporcionado el intercambio entre personas con diabetes y profesionales de diferentes áreas tales como médicos, enfermeras, psicólogos, podólogos, nutricionistas y educadores de diferentes procedencias: gobiernos, asociaciones de diabetes, sector privado y organizaciones no gubernamentales que trabajan en el área de la diabetes en Estados Unidos, Canadá, América Latina y el Caribe.

DOTA es apoyada por Bayer, Becton Dickinson and Company, Eli Lilly and Company, LifeScan Incorporated, Novo Nordisk A/S y Roche Diagnostics.

Para más información:

DOTA-PAHO
525 23rd St NW Washington, D.C. 20037, USA
Telephone: 1-202-974-3002
Fax: 1-202-974-3331
Email: dota@paho.org Website: www.DOTA.org

Promoviendo Mejor Salud para Personas con Diabetes



DOTA: Declaración de las Américas sobre la Diabetes



La Declaración de las Américas sobre la Diabetes (DOTA) surgió de una reunión panamericana de consenso desarrollada en 1996. La declaración reconoce a la diabetes como pandemia y llama a formar

estrategias de acción en las áreas de educación en diabetes, concientización y abogacía, calidad de la atención, desarrollo de programas nacionales, epidemiología y alianzas estratégicas. El Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud en 1996 aprobó una resolución reconociendo la declaración como guía para la implementación de programas nacionales de diabetes. Las organizaciones fundadoras fueron las Regiones de la Federación Internacional de Diabetes (FID) de América del Norte (NARC) y de América Central y del Sur (SACA), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y miembros de la industria farmacéutica. DOTA es también una organización que apoya la implementación de los objetivos contenidos en la declaración a través de su comité ejecutivo y de voluntarios de las organizaciones participantes (IDF-NARC/SACA y OPS).

Historias exitosas

Educación en diabetes

Desde su creación en 1996, DOTA le ha dado gran importancia a la educación. El área de educación en diabetes, DOTA ha promovido muchas actividades, tales como cursos de educadores en Puerto Rico, Colombia y Argentina, publicación de estándares de educación, y capacitación de entrenadores en Barbados, Bahamas y Trinidad y Tobago.

Capacitación de entrenadores en el Caribe Inglés

Las actividades más recientes en el campo de la educación en diabetes han tenido lugar en el Caribe. Una serie de entrenamientos en educación en diabetes para los países de habla inglesa del Caribe fue iniciada en 2001 con un curso en Barbados. El programa ha expandido progresivamente sus objetivos y su complejidad con la finalidad de mejorar la calidad de los cuidados de la diabetes en el Caribe. El segundo curso tuvo lugar en Nassau, Bahamas en noviembre de 2002 y el tercero en Puerto España, Trinidad y Tobago, en noviembre de 2003. Esta serie de cursos contó con capacitadores de Bermudas, Canadá y Estados Unidos, y se basa en el currículo para educadores en diabetes de IDF y en los estándares de educación de DOTA. Durante los seis días que duró el entrenamiento en Puerto España, los participantes de varias disciplinas trabajaron en una propuesta para ser desarrollada en sus propios países en el término de un año. La evaluación de los cursos ha mostrado tanto un mejoramiento en los conocimientos de los participantes como un incremento en las oportunidades educativas para las personas con diabetes.

Atlas de Educación en Diabetes

El Atlas de Educación en Diabetes en América Latina y el Caribe es una publicación de la OPS que presenta un inventario que incluye 20 iniciativas de

educación en diabetes en 19 países e intenta contribuir al intercambio de experiencias entre los países de América Latina y el Caribe. Aunque se reportaron 19 iniciativas de educación en diabetes, el acceso de las personas que tienen diabetes a estos programas era limitado. Muchos de los programas educativos son dictados en instituciones pequeñas con cobertura limitada. El número de personas entrenadas para impartir la educación es aún pequeño y, además, en algunos países la educación en diabetes (o la educación para la salud) no es reconocida como una profesión o un servicio de salud y por ende no es remunerada adecuadamente. (<http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCN/IPM/dia-atlas.htm>)

Instituto de Nutrición y Alimentos del Caribe: promueve educación en nutrición para personas con diabetes

El Instituto de Nutrición y Alimentos del Caribe CFNI (del inglés Caribbean Food and Nutrition Institute) de la Organización Panamericana de la Salud presta servicio a 18 países en el Caribe inglés. Inspirado en la declaración de las Américas sobre la Diabetes, el CFNI ha lanzado una iniciativa para incrementar la capacidad de los países en términos de recursos humanos dedicados a la nutrición. El CFNI ha desarrollado un módulo de entrenamiento en el servicio para profesionales de la salud para el manejo de la diabetes, la hipertensión y la obesidad. Este programa ha sido muy exitoso y hasta la fecha se han realizado talleres en 10 de los 18 países, con alrededor de 300 personas capacitadas. Como resultado de la demanda de los países, el CFNI y la oficina de la OPS en Barbados (CPC) han comenzado a desarrollar un protocolo para el manejo nutricional de la diabetes, la hipertensión y la obesidad (<http://www.cfni.paho.org/>)

Concientización y desarrollo organizacional

Actividad de concientización en Trinidad y Tobago

Un taller de concientización tuvo lugar en Puerto España, Trinidad y Tobago, en noviembre de 2002 promovido por la Asociación de Diabetes de ese país. El taller tuvo una duración de dos días e incluyó participantes del sector público y privado, organizaciones no gubernamentales, personas con diabetes, personal de salud, público general, y medios de prensa. El encuentro analizó los distintos aspectos de la concientización sobre la diabetes, tales como hechos a divulgar en los diferentes medios de comunicación. Como resultado de este taller han aumentado el número de mensajes televisivos sobre diabetes y se ha logrado una mejor adaptación cultural de los mensajes educativos en Trinidad y Tobago.

Desarrollo organizacional en Costa Rica

En Costa Rica el sistema de salud tiene cobertura universal y la seguridad social provee una amplia gama de servicios para las personas con diabetes. Sin embargo, las asociaciones de diabetes no eran funcionales y las personas con diabetes no estaban organizadas para promover sus derechos. Por eso, en 2001, una iniciativa de DOTA tuvo lugar en San José, Costa Rica. La actividad fue facilitada por IDF-SACA que cuenta con una extensa experiencia en la formación y desarrollo de asociaciones de diabetes. El objetivo del taller fue iniciar el proceso de formación de asociaciones de diabetes a nivel nacional. Entre los 80 participantes se encontraban personas con diabetes, miembros de la comunidad, medios de comunicación y profesionales de la salud. Ya en 2002, como resultado del proceso iniciado por DOTA, más de 40 organizaciones habían sido

creadas en todo el país. El taller de concientización de Costa Rica demostró que DOTA puede ser muy efectiva en la creación, promoción y desarrollo de asociaciones en toda la región.

Diabetes en niños y adolescentes

Atención integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI): componente de diabetes y obesidad

En vistas del incremento en la prevalencia de diabetes tipo 2 y obesidad en los niños y adolescentes, expertos de IDF (SACA y NARC) y de la OPS crearon el componente de diabetes y obesidad de AIEPI en 2003. AIEPI ha sido usado previamente con éxito en otras áreas tales como enfermedades diarreicas y asma. El nuevo módulo será puesto a prueba en centros de atención primaria de Argentina, Cuba y Colombia, y se espera que esté listo para su implementación en 2005. Este componente está dirigido a asistir al personal de atención primaria en la identificación de los síntomas y signos de la diabetes y obesidad en los niños así como a tomar la decisión adecuada en cada caso. Este programa debe resultar en un mejor pronóstico para los nuevos casos de diabetes y en la prevención de casos de obesidad severa en los niños.

Epidemiología Respuesta institucional a la diabetes y sus complicaciones

Este estudio fue subvencionado por DOTA y su objetivo principal fue evaluar la calidad de la atención a la diabetes en clínicas de atención primaria en Bahamas y Jamaica y en dos hospitales en Santa Lucía. El estudio fue una auditoría de expedientes clínicos de 563 pacientes. Los resultados indicaron que la calidad de la atención a la diabetes

debe ser mejorada y que el patrón de cuidados específicos de cada país debe ser usado para planear intervenciones encaminadas a mejorar el desempeño de los proveedores de salud. Algunas de las actividades que están siendo consideradas para la segunda fase de este proyecto son creación, revisión e implementación de guías de atención a la diabetes, entrenamiento de profesionales de la salud y creación de programas educativos para personas con diabetes. (<http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/dia-miami-2003.htm>).

La Red QUALIDIAB: un proyecto multinacional de DOTA para evaluar la calidad de la atención médica a la diabetes

El sistema QUALIDIAB fue creado y apoyado por DOTA con el objetivo de realizar un monitoreo estandarizado de la calidad de la atención a la diabetes. Esta iniciativa es coordinada por el centro de Endocrinología Experimental y Aplicada (GENEXA), un centro colaborador de la OPS/OMS en la Plata, Argentina. El análisis más reciente de QUALIDIAB incluyó información de 13.513 pacientes procedentes de centros de Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Paraguay y Uruguay. Los resultados indicaron que el 57% de los pacientes con diabetes tipo 2 presentaba glucemias de 7,7 mm/l o más, mientras que el 60% tenía tensión arterial de 140/90 o más. Sólo el 37% de los pacientes se había realizado examen de ojos y el 79% examen del pie durante el año anterior al estudio. Los resultados de un segundo corte serán publicados muy pronto. El sistema QUALIDIAB contribuye al conocimiento de los patrones de cuidados en la región y estimula la creación de iniciativas para mejoramiento de calidad. (<http://www.angel-at.com.ar/qualidiab>)

QUALIDIAB en Chile

El sistema QUALIDIAB es usado para el monitoreo de la atención a la diabetes en las unidades de atención primaria en Chile. La diabetes es considerada una prioridad durante el proceso de reforma del sector salud en Chile. La atención médica a la diabetes tipo 1 fue incorporada a un nuevo plan llamado AUGE (Acceso Universal con Garantías Explícitas); esta es una de las áreas prioritarias de la refor-



Historias exitosas

