

ESTUDIO COMUNITARIO

El desarrollo y la adaptación de un programa de la diabetes con base en la familia en la frontera entre México y EE.UU.

Nicolette I. Teufel-Shone, PhD, Rebecca Drummond, MA, Ulrike Rawiel, MS

Citas sugeridas para este artículo: Teufel-Shone NI, Drummond R, Rawiel U. El desarrollo y la adaptación de un programa de la diabetes con base en la familia en la frontera entre México y EE.UU. *Prev Chronic Dis* [serial online] 2005 Jan [date cited]. Available from: URL: http://www.cdc.gov/pcd/issues/2005/jan/04_0083_es.htm.

REVISIÓN PARITARIA

Resumen

Contexto

El predominio de la diabetes entre los hispanos es más del doble que la de los blancos no hispanos en las comunidades a lo largo de la frontera entre EE.UU. y México. La Universidad de Arizona y dos entidades sanitarias de la comunidad en la frontera de Arizona, *Campesinos Sin Fronteras* y Mariposa Community Health Center, colaboraron para idear, hacer un estudio preliminar y evaluar la posibilidad de un programa de educación de la diabetes para las familias impartido por una visitadora sanitaria de planificación familiar lega en la materia (*promotora*). Se creó el programa *La Diabetes y La Unión Familiar* para formar el apoyo familiar para los pacientes con diabetes y para enseñarles a los miembros de la familia los comportamientos primarios de prevención.

Método

Los socios de la comunidad y la universidad crearon un programa culturalmente adecuado que trata las elecciones de alimentos de la familia y la actividad física, el cambio de comportamiento, la comunicación y los comportamientos de apoyo. El programa ofrece contenido educativo y actividades que pueden presentarse en las visitas real-

izadas por la promotora al hogar o en las sesiones grupales multifamiliares. Los socios de la comunidad condujeron la implantación y los socios de la universidad guiaron la evaluación.

Consecuencias

Participaron setenta y dos familias (249 participantes en total) incluidos hijos y nietos. Los cuestionarios previos y posteriores a la intervención que completaron los adultos ($n = 116$) indican un aumento importante en el conocimiento de ocho factores de riesgo de la diabetes (los valores P para ocho factores oscilan entre $<.001$ y $.006$) y un aumento importante en la eficacia familiar para cambiar los alimentos ($P < .001$) y los comportamientos de la actividad ($P < .001$). Las entrevistas con los participantes resaltan el impacto psicosocial positivo del programa.

Interpretación

La colaboración de la comunidad y la universidad incluía lograr, bajo la pericia de las *promotoras*, el compromiso con la comunidad y, bajo la pericia de la universidad, el diseño y evaluación del programa. La realización de un programa de prevención de la diabetes con base en la familia impartido por las *promotoras* que enfatice el apoyo familiar, la comunicación y los comportamientos saludables y que pueda producir cambios en el conocimiento familiar, la actitud y el comportamiento relacionado con los factores de riesgo de la diabetes es efectivamente factible.