



149 - DIFERENCIAS POR SEXO EN INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2: ¿INCORPORAMOS SESGOS DE GÉNERO LOS REGISTROS?

D. Delgado Sevilla, D. González Beltrán, A. Gasch Gallén

GIIS094-Grupo Enfermero de Investigación en Atención Primaria de Aragón. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; GIIS011-Grupo Aragonés de Investigación en Atención Primaria. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; Departamento de Fisiatría y Enfermería, Universidad de Zaragoza; Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad Autónoma de Madrid.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Describir actividades de enfermería registradas en personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) en Atención Primaria (AP) en Aragón, según sexo.

Métodos: Estudio descriptivo transversal de base poblacional incorporando registros de actividades de enfermería realizados en episodios de DM-2. Análisis descriptivo de variables sociodemográficas y las 18 intervenciones enfermeras por sexo, mediante prueba de χ^2 ($p < 0,05$).

Resultados: Análisis depurado de 835.350 intervenciones enfermeras de 50139 pacientes a través de registros de historia clínica electrónica de Aragón (Big Data Aragón) (44,5% mujeres con edad media $63,6 \pm 15,7$ años; 55,5% hombres con $59,4 \pm 14,1$ años). Las mujeres presentan niveles más bajos de ingresos (< 18.000 €/año): 78,28 vs. 65,9% respecto a los hombres. Las intervenciones más registradas en consulta fueron relacionadas con el asesoramiento alimentario, y el asesoramiento sobre ejercicio físico en ambos sexos. Las intervenciones con mayor registro en mujeres se centraron en 'Autocontrol de diabetes' (6,07 vs. 5,94%; $p = 0,03$), 'Ayuda a reducir el peso' (2,04 vs. 1,81%; $p = 0,045$) y 'Evaluación del conocimiento del papel nutricional' (4,88 vs. 4,86%; $p = 0,043$); por el contrario, los hombres tienen mayor registro en 'Consejo alimentario' (23,26 vs. 22,75%; $p = 0,001$) y 'Consejos para hacer ejercicio' (22,82 vs. 22,35%; $p = 0,001$).

Conclusiones/Recomendaciones: Existen diferencias entre mujeres y hombres el registro de las intervenciones de enfermería en AP en el caso de la DM-2. Se necesitan estudios de seguimiento para conocer si en Enfermería de AP se asumen estereotipos de género que producen un menor registro y por ello un menor apoyo terapéutico adaptado a las necesidades concretas de las mujeres. menor registro y por tanto un menor apoyo terapéutico documentado. que colocan a las mujeres en situación de menor oportunidad.