

“EFECTO DEL APOYO EDUCATIVO EN CAPACIDADES DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES DIABÉTICOS PARA EVITAR COMPLICACIONES DE PIES”

*Barrón Barbosa Anayeli, Cruz García Eduardo, Cruz Hernández Jessica Yakaren, Martínez Castillo Zuleyma, Ruíz Sánchez Arisbeth y Cano Estrada Edith Araceli amyeluz_095@hotmail.com
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo - Escuela Superior de Tlahuelilpan
Licenciatura en Enfermería*

RESUMEN

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que se desencadena cuando el organismo pierde su capacidad de producir suficiente insulina o de utilizarla con eficacia. Se trabajara con la teórica de Dorothea E. Orem enfocada al apoyo- educación la cual la enfermera actúa educando a los individuos para que sean capaces de realizar actividades de autocuidado para así reducir complicaciones de la enfermedad. Objetivos: Evaluar el efecto del apoyo educativo en las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies. Métodos y materiales: Estudio experimental, prolectivo, longitudinal, diseño pre y pos-prueba, se aplicó un instrumento a 14 adultos para medir capacidades de autocuidado con una confiabilidad por alfa de conbrach = 0.80. Resultados y discusión: En los resultados pre a la intervención educativa arrojó que un 43% de su autocuidado es bueno y el 57% muestra un autocuidado regular, mientras que los resultados post a la intervención se obtuvo un 86% logro llegar a un buen autocuidado y sólo el 14% obtuvo un cuidado regular, siendo esta diferencia significativa (<0.05) Conclusiones: El apoyo educativo influyó significativamente en el incremento de capacidad de autocuidado y así se logró confirmar la hipótesis planteada en el trabajo de investigación.

Palabras clave: diabetes, autocuidado, apoyo educativo.

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a chronic disease that is triggered when the body loses its ability to produce enough medication or to use it effectively. It is here where nursing translates into a fundamental pillar where the care of adults. Objectives: To evaluate the effect of educational support on self-care skills in diabetic patients to avoid foot complications. Methods and materials: Experimental, prolective, longitudinal study, pre and post-test design, an instrument was applied to 14 adults of the Tezontepec Health Center of Madero Municipality of Tezontepec de Aldama Hidalgo to measure self-care skills with an alpha reliability. Cronbach = 0.80. Results and discussion: In the results before the educational intervention showed that 43% of self-care is good and 57% shows a regular self-care, while the results show that the intervention was achieved a 86% achievement to achieve good self-care and only the 14% got regular care. Is a difference significate (<0.05) Conclusions: The educational support significantly influenced the increase of the self-care capacity of the people and it was possible to confirm the hypothesis raised in the research work.

Keywords: diabetes, self-care, educational support.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que se desencadena cuando el organismo pierde su capacidad de producir suficiente insulina o de utilizarla con eficacia. Es aquí donde enfermería se traduce en un pilar fundamental donde el cuidado de los adultos, hacen necesarios procesos de valoración específicos, que identifiquen, describan y expliquen las repercusiones que estos problemas pueden causar en el desempeño de la actividades de la vida diaria. (3)

La presente investigación es de tipo cuantitativo, está basada en un estudio descriptivo y experimental que nos permitirá conocer los efectos del apoyo educativo en las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies.

Se trabajara con la teórica de Dorothea E. Orem, el cual define el objetivo de enfermería como “ayudar al individuo a llevar acabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad”. Trabajando con la teoría de sistemas enfermeros que está enfocada al apoyo- educación la cual la enfermera actúa educando a los individuos para que sean capaces de realizar actividades de autocuidado para así reducir complicaciones de la enfermedad.

Dicha investigación se llevara a cabo en el centro de salud de Tezontepec de Aldama aplicándolo a una muestra real de 24 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en un periodo de enero a junio del año 2017, realizando una serie de 20 ítems.

OBJETIVOS

General:

Evaluar el efecto del apoyo educativo en las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies.

Específicos:

- Identificar las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies.
- Implementar un programa educativo en las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies.
- Comparar las capacidades de autocuidado pre, post del apoyo educativo en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies.

MATERIAL Y METODOS

El tema de investigación es de tipo cuantitativo, es un estudio experimental, prolectivo, longitudinal, diseño pre y pos-prueba, se aplicó un instrumento a 14 adultos para medir capacidades de autocuidado.

La investigación se llevó a cabo a través de formularios, lo cuales consta de 20 ítems sobre actividades de la vida diaria, la higiene y las medidas de conservación personal, los cuales constan de 1- 7 puntos, los cuales los valores más altos son de 72 punto indicativos de mayor deficiencia del autocuidado de los pies en los pacientes. El cuestionario será entregado a cada paciente para realizar en forma personal dónde marcara solo una x en cada reactivo con un tiempo aproximado de 10 min aplicándolo hombres y mujeres con dx de diabetes mellitus.

Este instrumentó fue realizado por la unidad médica familiar del IMSS.

Es una escala validada y confiable con una alpha de cronbach mayor de .80

RESULTADOS

En la tabla 1 muestra que el 100% de la muestra que se estudió son del género femenino. La muestra que se tomó para estudio arrojó en los resultados que el rango de edad va de 38 a 81 años con una moda de 59. El 35.7% de la muestra tiene una escolaridad de primaria mientras que un 28.6% tiene secundaria terminada y el 14.3% concluyó una carrera técnica y por último el 21.4% no obtuvieron estudios. La tabla y gráfica muestran que en cuanto a la ocupación que desempeñan, un 85.7% se dedica a las labores del hogar y un 7.1% pertenece a jubilado al igual que un 7.1% es comerciante.

TABLA NO. 1 VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE	F	%
Edad		
38	1	7.1
44	1	7.1
46	1	7.1
50	1	7.1
53	1	7.1
57	1	7.1
59	1	7.1
60	1	7.1
62	1	7.1
63	1	7.1
67	1	7.1
72	1	7.1
76	1	7.1
81	1	7.1
Genero		
Mujer	14	100
Escolaridad		
Carrera	2	14.3
técnica	4	28.6
Secundaria	5	35.7
Primaria	3	21.4
sin estudios		
Ocupación		
Jubilado	1	7.1
Comerciante	1	7.1
Labores del hogar	12	85.8

Fuente: IBM SPSS statistics versión 19 n=14

En cuanto a los resultados de pre intervención educativa arrojo como resultado que un 57% de la muestra tiene un autocuidado regular, mientras que un 43% de ésta su autocuidado es bueno.

Autocuidado			
		F	%
Válidos	BUENO 6	4	2.9
	REGULAR	8	57.1
	Total	14	100.0

Fuente: IBM SPSS statistics versión 19 n=14

En cuanto a resultados esperados se obtuvo que un 86% de la muestra estudiada logro llegar a un buen autocuidado en comparación con el pre intervención que era de 43% de autocuidado bueno, esto significa que las intervenciones realizadas incrementaron el porcentaje en un 43%; y que en la post-intervención disminuyo el porcentaje de autocuidado regular a un 14%.

TABLA NO. 3 RESULTADOS POST-INTERVENCIÓN

Autocuidado			
		F	%
Válidos	BUENO 1	2	85.7
	REGULAR	2	14.3
	Total	14	100.0

Fuente: IBM SPSS statistics versión 19 n=14

En la tabla 4 se presenta los resultados que se obtuvieron del instrumento aplicado de capacidades de autocuidado donde se puede apreciar que hubo un incremento positivo en su autocuidado de las participantes. Esto significa que el apoyo educativo tuvo gran impacto en esta investigación.

Esto significa que las intervenciones realizadas incrementaron el porcentaje en un 43%; y en la post-intervención disminuyo el porcentaje de autocuidado regular a un 14%. Siendo esta diferencia significativa (<0.05). Como se muestra en la tabla número 5.

TABLA. 5 SIGNIFICACNIA

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Sig. exacta (bilateral)
Prueba de McNemar		.031
N de casos válidos	14	

Fuente: IBM SPSS statistics versión 19 n=14

PREGUNTA	PRE-INTERVENCION		POST-INTERVENCION	
	f	%	f	%
1. ¿Cada cuánto se revisa los pies?	13	92.9	14	100
2. Cuándo se revisa los pies ¿Usa un espejo para ver la planta de los pies?	1	7.1	11	78.6
3. ¿Revisa el zapato antes de usarlo?	12	85.7	14	100
4. ¿Qué le revisa al zapato?	1	7.1	8	57.1
5. ¿Usa platillas especiales para sus zapatos?	14	100	5	35.7
6. ¿Qué tipo de zapato usa?	10	71.4	10	71.4
7. ¿Realiza caminata como ejercicio?	8	57.1	13	92.9
8. ¿Cuándo camina como ejercicio ¿usa diferente zapatos?	8	57.1	14	100
9. ¿Qué tipo cada cuanto se cambia los calcetines o medias?	10	71.4	13	92.9
10. ¿Cada cuánto se cambia los calcetines o medias?	11	78.6	13	92.2
11. ¿Camina sin calzado aunque sea en tramos cortos (adentro de su casa)?	13	92.9	14	100
12. ¿Acostumbra utilizar bolsa de agua caliente o colches térmicos para calentar sus pies (sobre todo en invierno)?	1	7.1	5	35.7
13. ¿Se corta solo las uñas?	12	85.7	14	100
14. ¿Con que?	12	85.7	13	92.9
15. ¿Cómo se corta las uñas, en forma recta o curva?	4	28.6	12	85.7
16. ¿Tiene uñas enterradas?	3	21.4	12	85.7
17. ¿Acostumbra sacar las uñas enterradas usted solo?	6	42.9	8	57.1
18. ¿Cada cuánto se lava los pies?	7	50	14	100
19. ¿Cuánto tiempo dura el lavado de los pies?	12	85.7	14	100
20. ¿Que utiliza para lavarse los pies?	4	28.6	11	78.6
21. ¿El agua que utiliza para lavarse los pies es?	7	50	11	78.6
22. ¿Cómo mide la temperatura del agua al lavarse los pies?	14	100	13	92.9
23. ¿Se aplica algo en sus pies después de bañarse?	11	78.6	12	85.7
24. ¿Que se aplica?	13	92.9	13	92.9

Fuente: IBM SPSS statistics versión 19
n=14

DISCUSIÓN

En este estudio fue factible evaluar el efecto del apoyo educativo en las capacidades de autocuidado en pacientes diabéticos para evitar complicaciones en los pies y las evidencias estadísticas permiten afirmar que las intervenciones de apoyo de enfermería fueron efectivas debido a que mejoró el autocuidado en el grupo de pacientes diabéticos.

En cuanto a resultados esperados se obtuvo que un 86% de la muestra estudiada logró llegar a un buen autocuidado en comparación con la pre intervención que era de 43% de autocuidado bueno, esto significa que las intervenciones realizadas incrementaron el porcentaje en un 43%; y en la post-intervención disminuyó el porcentaje de autocuidado regular a un 14%.

La hipótesis planteada se confirmó ya que las acciones de apoyo educativo se correlacionaron positivamente con la intervención educativa y mejoraron la capacidad para cumplir el régimen terapéutico integral en la pos prueba aumentando el puntaje en las acciones de autocuidado del paciente: plática de diabetes mellitus, pie diabético, técnica de higiene en miembros pélvicos, realización de ejercicios para aumentar la circulación en las extremidades inferiores y revisión de miembros pélvicos a la población de muestra.

Los resultados obtenidos de este estudio coincidieron con el artículo que lleva por título “Apoyo educativo de enfermería en el autocuidado del paciente diabético” por los autores: Abarca Gutiérrez, Gil Nava, Zamora Mendoza (2012), ya que sus resultados reportados en dicho artículo coinciden en que el apoyo educativo logra que se incrementen las capacidades de autocuidado significativamente. En relación con el artículo que lleva por tema “Cuidados en los pies diabéticos antes y después de una intervención educativa” escrita por los autores: Pérez Rodríguez, Godoy, Mazzo, Nogueira, Trevizan, Mendez (2013), existe una similitud en que el efecto del apoyo educativo alcanzando un mejor resultado de acuerdo al programa de enseñanza favoreciendo el aprendizaje y llevando una buena conducta para el cuidado de sus pies.

En comparación con el artículo Cuidados de los pies: “Conocimiento de los individuos con diabetes mellitus” según: Rodrigues, Dias, Zuffi, Borgues y Lara. (2014). Se identifica que los esfuerzos educativos para facilitar el acceso a los conocimientos sobre el cuidado de los pies son esenciales para la prevención del pie diabético

A través de este estudio se ha encontrado que las capacidades de autocuidado se incrementan significativamente después del apoyo educativo.

CONCLUSIONES

El efecto del apoyo educativo de enfermería proporcionado en 12 horas divididos en 2 sesiones de 1 hora semanales influyó significativamente en el incremento de capacidad de autocuidado de las participantes y así se logró confirmar la hipótesis planteada en el trabajo de investigación, conforme a las intervenciones realizadas respecto a: alimentación saludable, la realización de ejercicio físico, el cuidado de los pies, tomar suficiente agua, comunicarse de manera eficaz con las personas, y la revisión de los miembros pélvicos.

Es necesario que los profesionales de salud, especialmente los enfermeros, adopten esas estrategias educativas en el cotidiano de su trabajo para lograr mejor eficacia en el alcance de los objetivos de la educación para la salud y para promover estilos de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- alligood m, r. (2014) dorotea e. teorías del déficit de autocuidado, barcelona españa: elsevier.
- analida e. pinilla, maría del pilar, cristian rubio, diego de día, actividades de prevención y factores de riesgo en diabetes mellitus y pie diabético, uaem redalyc.org, 2014 vol. 39 no. 3 pág. 250-257
- aragón f. el pie diabético. una complicación devastadora de la diabetes mellitus. grupo de estudio interdisciplinar del pie diabético. i congreso nacional multidisciplinar de pie diabético. madrid 2003.
- asamblea medica mundial, recomendaciones para guiar a los médicos en la investigación biomédica en personas, declaración de helsinki de la asociación médica mundial, [en internet] septiembre de 1989. [consulta el 16 de noviembre de 2017][pág.2] disponible en = http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf
- comisión nacional de bioética, experimentos médicos permitidos, código de núremberg. [en internet] 1947. [consulta el 16 de noviembre del 2017][pág. 1-2] disponible en= <http://www.bioeticanet.info/documentos/nuremberg.pdf>
- consejo internacional de enfermeras. código de enfermeras, conceptos éticos aplicados a la enfermería, código de ética para enfermeros, conamed. [en internet] 1973. [consulta el 16 de noviembre del 2017] [pág. 9-10] disponible en= http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/codigo_enfermeras.pdf

cornejo arana victor, vendes f domingo josé. fisiopatología de las complicaciones vasculares del pie diabético, mediagraphic 2001,139, 3, pág. 255-262

diario oficial de la federación. norma oficial mexicana nom-012-ssa3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. [en internet] 2013 enero [consulta el 16 de noviembre del 2017] [pág.1] disponible en http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013

dorothea e. orem, la teoría de enfermería del autocuidado. una teoría general. modelo de orem, masson-salvat enfermería; pp.63-82,4 ed. 1992.

federación internacional de diabetes. “diagnóstico y tratamiento del pie diabético”[internet] 2013.[citado 18 oct. 2017] disponible en <http://www.idf.org/diabetesatlas/5e/es/que-es-la-diabetes>

gobierno del estado de hidalgo, ley del ejercicio profesional para el estado de hidalgo, periódico oficial, [en internet] 31 de diciembre de 2001. [consulta el 16 de noviembre del 2017][pág. 1] disponible en=<http://docs.mexico.justia.com.s3.amazonaws.com/estatales/hidalgo/ley-del-ejercicio-profesional-para-el-estado-de-hidalgo.pdf>

guía de protocolos de pie diabético 2011 consejo general de colegios oficiales de podólogo edición: 1ª edición. mayo 2011

mahia vilas, pérez pérez luisa, la diabetesmellitus y sus complicaciones vasculares: un problema social de salud, cubana angiología y cirvasc, 2000,1,1, pág. 68-73.

maría leticia abarca gutiérrez máxima gil nava aurora zamora mendoza, apoyo educativo de enfermería del autocuidado desarrollo científico de enfermería 2012 vol. 20 no. 5 pág. 164-168

minsal., ¿por qué debemos preocuparnos del pie diabético? importancia del pie diabético, revista médica de chile, 2013, 141(11), pp. 1464-1469.

ostiguin meléndez, rosa maría. “teoría general de déficit de autocuidado”. méxico. ed. manual moderno. 2001. pág. 2-44.

pérez rodríguez, ma. del carmen, cuidados en los pies diabéticos antes y después de intervención educativa, enfermería global, 2013,pp. 43-52.

repáraz a. el pie diabético, mi scielo, 2004,21, (9), pp.417-419.

roberto hernández sampieri, carlos fernández-collado, pilar baptista lucio. proceso de investigación cuantitativa, metodología de la investigación, cuarta edición, 2006,mc graw hill, [pag. 45- 231].

rodríguez, h. y colaboradores, cuidados de los pies: conocimientos de los individuos con diabetes, enfermería global, 2014, 13, (35) pp.95-141.