

DIABETES MELLITUS TIPO 1

La diabetes es una patología altamente prevalente, crónica y en la mayoría de los casos las terapias que se deben poner en marcha para evitar las graves complicaciones a corto y largo plazo son muy complejas. Estas circunstancias producen en las personas con diabetes y sus familiares, modificaciones o pérdidas en la escala de valores, sentimientos de impotencia o desesperanza, miedo a lo desconocido, cambios en la utilización del tiempo libre, pérdida de la homeostasis individual y familiar, generando un gran número de respuestas humanas distintas en cada persona y/o familia, las cuales pueden alterar necesidades básicas y limitar así su autonomía.

En el Plan Integral de Diabetes de Andalucía, único documentado y en vías de aplicación en todo el territorio nacional, una de las líneas prioritarias de actuación es ofertar programas de educación diabetológica en todos y cada uno de los centros sanitarios de nuestra comunidad. Con este propósito se han desarrollado programas de formación a los profesionales que intervienen en la asistencia a personas con diabetes con el objetivo de aumentar conocimientos y habilidades procurando un cambio de actitud en su labor diaria. En este sentido es de destacar la complementariedad que las sociedades científicas ASANEC (Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria) y AAED (Asociación Andaluza de Educadores en Diabetes), hemos aplicado en la consecución de estos objetivos, por una parte la implementación de una metodología propia, específica y uniforme, a la hora de realizar diagnósticos, establecer objetivos, planificar intervenciones y actividades y por otra, posibilitar y dotar a los profesionales de las capacidades para elaborar y desarrollar programas de aprendizaje estructurado dirigidos a personas con diabetes basados en la metodología educativa.

El grupo de trabajo, compuesto por enfermeras de Atención Primaria y de Atención Especializada, propone una serie de etiquetas diagnósticas que consideramos más prevalentes en personas con diabetes tipo 1, sin que esto suponga una limitación en la búsqueda de otros diagnósticos que contribuyan a la obtención de resultados. Los criterios de resultados e intervenciones propuestos para cada etiqueta diagnóstica, no están basados en estudios de evidencia, debido a la escasa investigación que podemos encontrar en este campo, pero sí en la experiencia profesional de los integrantes del grupo y en la bibliografía consultada.

El resultado final ha sido además revisado por otros tantos profesionales de reconocido prestigio con el fin de recoger todas las sugerencias pertinentes para convertirlo en un documento muy elaborado, consensado y sobre todo, útil.

Esperamos por tanto que la sistematización del trabajo, que es una apuesta de los servicios sanitarios públicos a la práctica clínica enfermera orientada a los resultados, contribuya al fomento de la investigación y mejore la salud y la calidad de vida de nuestros ciudadanos.

EQUIPO DE TRABAJO:

M^a Luisa Amaya Baro
 M^a Teresa Hernández López
 Juan Carlos Huerga Domínguez
 Nieves Lafuente Robles
 Carmen A. Ruiz Trillo
 M^a del Mar Vázquez Jiménez
 Begoña Velasco Pinto

DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 1. Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 1

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	3 Fumador/a	Test de Fagerström
Atención Especializada	5 Edemas 6 Deterioro de la circulación de MMII 12 Tensión arterial 14 Alimentación/Nutrición: hábitos dietéticos (persona que prepara la comida y dónde come habitualmente) 18 Sigue algún tipo de dieta (dieta semáforo, dieta con cuantificación de carbohidratos, ratio carbohidratos/ insulina), alergias/intolerancias alimentarias 19 Total de consumo de líquidos diarios (1 vaso = 250 cc) 20 Enumere lo que come en un día: ingesta por grupos de alimentos (frutas, lácteos, verduras, harinas, proteínas, grasas) 22 Nauseas 23 Vómitos 35 Síntomas urinarios: poliuria 41 Actividad física habitual (duración, horario y frecuencia) 56 Estado piel y mucosas: zonas de inyección, presencia de hematomas, distrofias, induraciones, inyecciones intradérmicas, rotación, zona de punción capilar 57 Valoración de pies: <ul style="list-style-type: none"> • Exploración: <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes úlcera - Discapacidad para el autocuidado (agudeza visual, deterioro motriz, incompetencia psíquica) - Prácticas de riesgo (caminar descalzo, uso objetos cortantes y punzantes, uso de prendas compresivas, uso de calor directo, callicidas, se autotrata las lesiones) - Neuropatía previa - Amputación - Alteraciones en la marcha - Dolor en pies, piernas o ambos (reposo, marcha, nocturno, diurno) • Inspección: <ul style="list-style-type: none"> - Calzado adecuado - Deformidad ósea - Higiene adecuada - Uñas (corte, morfología, incrustadas) - Durezas - Callosidades - Coloración de la piel: palidez, cianosis, zonas rojas - Estado de la piel: edema, hiperhidrosis, sequedad, frialdad, ausencia de vello, maceración interdigital • Exploración sensibilidad: <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilidad monofilamento - Sensibilidad vibratoria (manual, test Doppler) - Exploración de pulsos periféricos (manual, test Doppler) 	



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 1. Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 1

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
	65 Alcohol	
	66 Otras sustancias	
	68 No sigue el plan terapéutico:	
	- Farmacológico	
	- Plan de cuidados: ejercicio, dieta, otros cuidados (no lleva encima azúcares de acción rápida, no dispone de glucagón, no realiza autoanálisis pautados: glucemia, cuerpos cetónicos)	
	75 Dificultad en la comunicación	
	77 Su cuidador/a principal es...	
	78 Su cuidador/a principal no proporciona apoyo consuelo, ayuda y estímulo suficiente y efectivo	
	79 Tiene alguna persona a su cargo	
	81 Describa con quien comparte su hogar	
	82 Problemas familiares	
	88 Método anticonceptivo	
	91 Relaciones sexuales no satisfactorias: disminución de la libido, disfunción eréctil...	
	93 Es religioso/a	
	96 Su situación actual ha alterado sus...	
	97 No se adapta usted a esos cambios	
	98 Describa su estado de salud	
	101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
	110 Situación laboral...	
	113 Influye el trabajo en su estado de salud (cómo)	
	114 Sensación habitual de estrés	
	115 Nivel de escolarización...	
	116 Presenta dificultad para el aprendizaje	



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 1

DIAGNÓSTICOS

- 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- 00069 Afrontamiento inefectivo
- 00078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico
- 00074 Afrontamiento familiar comprometido
- 00126 Conocimientos deficientes

RESULTADOS

- 1902 Control del riesgo
- 1302 Afrontamiento de problemas
- 1619 Autocontrol de la diabetes
- 2604 Normalización de la familia
- 1820 Conocimiento del control de la diabetes

INTERVENCIONES

- 5603 Enseñanza: cuidado de los pies
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 1460 Relajación muscular progresiva
- 4360 Modificación de la conducta
- 5602 Enseñanza: proceso de la enfermedad
- 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 7200 Fomentar la normalización familiar
- 2130 Manejo de la hipoglucemia
- 2120 Manejo de la hiperglucemia



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00047.-Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C: Hábitos de prácticas de riesgo	1902.-Control del riesgo	5603.-Enseñanza: cuidado de los pies	- Proporcionar información relacionada con el nivel de riesgo
	04.Desarrolla estrategias de control de riesgo de la conducta personal		- Ayudar a desarrollar un plan para la valoración y cuidado de los pies en casa, a diario
	08.Modifica su estilo de vida para reducir riesgos		- Recomendar que explore diariamente toda la superficie de los pies y entre los dedos e inspeccionar manualmente el calzado
	13.Utiliza los servicios sanitarios de forma congruente cuando los necesita		- Si existe déficit visual o de movilidad aconsejar utilizar un espejo o instruir a un familiar para que se lo inspeccione
			- Recomendar lavado de los pies con agua inferior a 38º y jabón suave
			- Recomendar secado exhaustivo, sobre todo entre los dedos
			- Aplicar crema hidratante
			- Aconsejar limado de uñas
			- Aconsejar visitar al podólogo en caso necesario (durezas, callosidades y problemas con las uñas)
			- Aconsejar zapatos y calcetines adecuados
			- Prevenir posibles causas de lesión en pies
			- Aconsejar acudir a enfermera si lesión en pies
00069.-Afrontamiento inefectivo R/C: Falta de confianza en su capacidad para afrontar la situación	1302.-Afrontamiento de problemas	5230.-Aumentar el afrontamiento	- Fomentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos
	03.Verbaliza sensación de control		- Ayudar a clarificar conceptos equivocados
	07.Modifica el estilo de vida cuando se requiere		- Proporcionar información objetiva sobre la diabetes y su plan terapéutico
	12.Utiliza estrategias de superación efectivas		- Motivar para que la persona con diabetes/familia describa de forma realista el cambio en el estado de salud
	15.Busca ayuda profesional de forma apropiada		- Desaconsejar la toma de decisiones bajo fuentes de estrés
	18.Refiere aumento del bienestar psicológico		- Ayudar a identificar objetivos a corto y largo plazo
		1460.-Relajación muscular progresiva	- Animar a la persona con diabetes/familia a identificar qué hacen bien y potenciarlo
			- Buscar un ambiente en el que no se produzcan interrupciones
			- Postura cómoda
			- Música suave
			- Enseñar la respiración abdominal
			- Enseñar la respiración profunda
			- Animar a contraer 8 -10 seg cada grupo muscular y relajarlo 8 -10 seg
			- Preguntar sobre como se encuentra después de la sesión



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00078.-Manejo inefectivo del régimen terapéutico	1619.-Autocontrol de la diabetes	4360.-Modificación de la conducta	- Ayudar a la persona con diabetes a identificar sus fortalezas y reforzarlas
R/C:	01. Acepta el diagnóstico del/de la proveedor/a de asistencia sanitaria		- Presentar a la persona con diabetes a personas (o grupos) que hayan superado con éxito la misma experiencia
-Complejidad en el tratamiento	03.Sigue prácticas preventivas de cuidados de los pies		- Ofrecer un refuerzo positivo a las decisiones de la persona con diabetes que han sido tomadas independientemente
-Falta de confianza en el régimen terapéutico y/o en el personal de cuidados de salud	05.Inicia cambios en las medicaciones cuando está agudamente enfermo		- Desarrollar un programa de cambio de conducta (modelo PRECEDE):
	06.Informa de lesiones de la piel que no se curan, al/a la proveedor/a		<ul style="list-style-type: none"> • Pedir un cambio cada vez • Planificar, por escrito • Empezar reforzando alguna conducta • Describir concretamente la conducta que se quiere cambiar • Explicar la consecuencia de la conducta problema • Empatizar (entender, comprender) • Asumir la responsabilidad, si la hay • Pedir un cambio alcanzable juntos (preguntando) • Ofrecer alternativas para el cambio • Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad
	07.Participa en el proceso de toma de decisiones de cuidados de salud		
	10.Demuestra el procedimiento correcto para el control de la glucosa en sangre		
	12.Trata los síntomas de hiperglucemia		
	13. Trata los síntomas de hipoglucemia		
	15.Informa de síntomas de complicaciones		
	16.Utiliza un diario para controlar el nivel de glucosa en sangre	5602.-Enseñanza: proceso de la enfermedad	- Describir el proceso de la enfermedad
	17.Utiliza medidas para prevenir complicaciones		- Identificar las etiologías posibles, si procede
	20.Sigue la dieta recomendada		- Evitar las promesas tranquilizadoras vacías
	21.Sigue el nivel de actividad recomendado		- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad
			- Informar de las opciones de terapia/ tratamiento
			- Posibilitar a la persona con diabetes explorar otra opciones de tratamiento, si procede
			- Instruir a la persona con diabetes/ familia sobre las medidas para prevenir/ minimizar los efectos secundarios de la enfermedad (Hb glucosilada, fondo de ojos, excreción urinaria de albúmina y valores de glucemia capilar)
			- Remitir a la persona con diabetes a los centros/ grupos de apoyo comunitarios locales, si se considera oportuno
			- Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones
		5612.-Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito	- Informar a la persona con diabetes del propósito y los beneficios de la actividad/ ejercicio prescrito
			- Informar a la persona con diabetes acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico (falta de insulina y/o cetosis, retinopatía grave, pie diabético)
			- Enseñar a la persona con diabetes a realizar un precalentamiento y enfriamiento antes y después de la actividad/ ejercicio y la importancia de tal acción
			- Ayudar a la persona con diabetes a incorporar la actividad /ejercicio en la rutina diaria /estilo de vida
		5614.-Enseñanza: dieta prescrita	- Explicar el propósito de la dieta
			- Instruir al persona con diabetes sobre alimentación saludable



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
			<ul style="list-style-type: none"> - Ayudar a la persona con diabetes a acomodar sus preferencias de comida en su alimentación - Ayudar a la persona con diabetes a sustituir ingredientes que se acomoden a las recetas en su alimentación - Enseñar a la persona con diabetes a leer las etiquetas y seleccionar los alimento adecuados - Enseñara la persona con diabetes a planificar las comidas adecuadas (grupos de nutrientes, cantidades, calculo de calorías, intercambios/ equivalencias/ raciones) - Proporcionar un plan escrito de comidas - Incluir a la familia/ persona cercana, según el caso
		5616.-Enseñanza: medicamentos prescritos	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar a la persona con diabetes a reconocer las características distintivas de los medicamentos - Informar a la persona con diabetes tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento - Informar a la persona con diabetes acerca del propósito y acción de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes acerca de la administración /aplicación de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes sobre los criterios que han de utilizarse a decidir alterar la dosis/ horario de la medicación, si procede - Informar a la persona con diabetes sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación - Instruir a la persona con diabetes acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento - Enseñar a la persona con diabetes a aliviar/ prevenir ciertos efectos secundarios, si es el caso - Enseñar a la persona con diabetes a almacenar correctamente los medicamentos - Instruir a la persona con diabetes sobre el cuidado adecuado de los dispositivos utilizados en la administración - Instruir a la persona con diabetes acerca de la eliminación adecuada de las agujas y jeringas en casa, y donde depositar los recipientes con objetos afilados fuera del hogar - Informar a la persona con diabetes sobre los posibles cambios de aspecto y/o dosis de un fármaco



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
	18. Descripción del plan de rotación de las zonas de punción	5614.-Enseñanza: dieta prescrita	- Explicar el propósito de la dieta
	19. Identificación del comienzo, pico y duración de la insulina prescrita		- Instruir a la persona con diabetes sobre alimentación saludable
	21. Descripción de cuándo solicitar ayuda a un profesional sanitario		- Ayudar a la persona con diabetes a acomodar sus preferencias de comida en su alimentación
	28. Descripción del procedimiento correcto para el análisis de cetonuria		- Ayudar a la persona con diabetes a sustituir ingredientes que se acomoden a las recetas en su alimentación
	23. Descripción de prácticas de cuidados de los pies		- Enseñar a la persona con diabetes a leer las etiquetas y seleccionar los alimentos adecuados
			- Enseñar a la persona con diabetes a planificar las comidas adecuadas (grupos de nutrientes, cantidades, calculo de calorías, intercambios /equivalencias /raciones)
			- Proporcionar un plan escrito de comidas
			- Incluir a la familia/ persona cercana, según el caso
		5616.-Enseñanza: medicamentos prescritos	- Enseñar a la persona con diabetes a reconocer las características distintivas de los medicamentos
			- Informar a la persona con diabetes tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento
			- Informar a la persona con diabetes acerca del propósito y acción de cada medicamento
			- Instruir a la persona con diabetes acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento
			- Instruir a la persona con diabetes acerca de la administración/ aplicación de cada medicamento
			- Instruir a la persona con diabetes sobre los criterios que han de utilizarse a decidir alterar la dosis/ horario de la medicación, si procede
			- Enseñar a la persona con diabetes a aliviar/ prevenir ciertos efectos secundarios, si es el caso
			- Enseñar a la persona con diabetes a almacenar correctamente los medicamentos
			- Instruir a la persona con diabetes sobre el cuidado adecuado de los dispositivos utilizados en la administración
			- Instruir a la persona con diabetes acerca de la eliminación adecuada de las agujas y jeringas en casa, y donde depositar los recipientes con objetos afilados fuera del hogar
			- Informar a la persona con diabetes sobre los posibles cambios de aspecto y/o dosis de un fármaco
		2130.-Manejo de la hipoglucemia	- Instruir a la persona con diabetes acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento
			- Enseñar a la persona con diabetes y la familia los signos y los síntomas, factores de riesgo y tratamiento de la hipoglucemia
			- Aconsejar a la persona con diabetes que disponga de hidratos de carbono simples en todo momento
			- Indicar a la persona con diabetes que debe obtener y llevar identificación médica de emergencia adecuada



DIABETES MELLITUS TIPO 1

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
			<ul style="list-style-type: none"> - Indicar a la persona con diabetes que debe obtener y llevar identificación médica de emergencia adecuada - Instruir a las personas cercanas la utilización y administración de glucagón, si resulta oportuno - Enseñar a la persona con diabetes en la toma de decisiones para evitar la hipoglucemia (reduciendo los agentes insulina/ orales y/o aumentando la ingesta de alimentos para ejercicio) - Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa en sangre - Enseñar los niveles deseables de glucosa en sangre para prevenir la hipoglucemia en ausencia de síntomas - Informar a la persona con diabetes del riesgo y/o normalización de los niveles de glucosa en sangre tras el ejercicio intensivo
		2120.-Manejo de la hiperglucemia	<ul style="list-style-type: none"> - Informar a la persona con diabetes sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación - Enseñar las causas posibles de la hiperglucemia - Restringir el ejercicio cuando los niveles de glucosa en sangre sean >250 mg/dl, especialmente si hay cuerpos cetónicos en la orina - Instruir a la persona con diabetes y familiares en la prevención, reconocimiento y actuación ante la hiperglucemia - Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa en sangre - Enseñar a la persona con diabetes a interpretar los niveles de glucosa en sangre y cuerpos cetónicos - Instruir a la persona con diabetes y cuidador/a acerca de la actuación con la diabetes durante la enfermedad, incluyendo el uso de insulina y/o antidiabéticos orales, control de la ingesta de líquidos, reemplazo de los hidratos de carbono y cuándo debe solicitar asistencia sanitaria profesional

