

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

ABORDAJE DEL PIE DIABÉTICO EN EL C.S.VALLE INCLÁN

Autor principal MARÍA SÁNCHEZ CRISTÓBAL

CoAutor 1 EVA MARÍA SERRADILLA FERNANDEZ

CoAutor 2 GRACIELA ACEDO VELAYOS

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave pie diabético diabetes mellitus diabetes prevención

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Se realizó un estudio epidemiológico, observacional y descriptivo del abordaje del pie diabético por la enfermería del Centro de Salud Valle Inclán durante el año 2013. Entregamos un cuestionario que fue cumplimentado por 10 DUEs y que constaba de 5 preguntas referidas a la frecuentación del paciente a la consulta de enfermería, el uso y conocimientos de las técnicas específicas para valoración del pie, el registro de las intervenciones en AP-Madrid y las posibles soluciones al escaso cumplimiento observado subjetivamente. Los resultados fueron concluyentes, a pesar de citar y atender a los pacientes diabéticos más de lo que se nos exige, nos cuesta completar las actividades necesarias para llegar a mejores criterios de buena atención como son el índice tobillo/brazo o los reflejos osteo-tendinosos. El registro de los protocolos informáticos es mayoritariamente correcto, pero posiblemente con más formación y tiempo podamos incrementar la prevención de futuras patologías derivadas del pie de riesgo en estos pacientes. El objetivo de nuestro proyecto se cumple, por tanto, instando a la implantación de un programa piloto para el año 2014 en el que analicemos si la reserva de un día de consulta al mes para el abordaje del pie, contando con la formación y organización de

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

La revisión del pie diabético es sumamente relevante en la evolución de nuestros pacientes. Esta patología predomina en el sexo femenino y según avanza la edad. La mortalidad no es muy elevada, sin embargo, si es una de las principales causas de morbilidad de la Diabetes Mellitus y complicaciones como las amputaciones son muy frecuentes en el progreso. En el servicio 407 de la Cartera de Servicios de Atención Primaria se incluye en el Criterio de Buena Atención 2 (CBA 2) Una exploración física, al menos una vez al año, que incluya: Índice tobillo/brazo, presencia/ausencia de edemas en miembros inferiores, reflejos osteo-tendinosos, sensibilidad y examen de los pies. Aunque la bibliografía existente no corrobora la hipótesis de que las revisiones sistemáticas del pie diabético influyen en disminuir su incidencia es evidente que el manejo, control y detección precoz de sus factores de riesgo pueden prevenir o retardar su aparición. Barajamos la conjetura de que en nuestro Centro de Salud la habitualidad en el seguimiento de los pies diabéticos ha quedado condicionada al tiempo o experiencia del profesional, resultando a penas abordada en el transcurso del año. Buscamos, como principal objetivo, comprobar la

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Dentro de las actividades preventivas asociadas al seguimiento del paciente diabético en la consulta de Enfermería de Atención Primaria detectamos que la revisión del pie adquiere una escasa cobertura. Este proyecto se dirige a todos los profesionales de Enfermería del C.S. Valle Inclán, diez en total, incluyendo personal de media jornada y suplentes de periodos de más de 3 meses de duración en el año 2013. Recogimos, a través de un cuestionario de cinco preguntas cerradas, los parámetros a estudiar, tales como asiduidad del paciente diabético a consulta concertada de Enfermería, abordaje de técnicas como Índice tobillo/brazo, presencia/ausencia de edemas en miembros inferiores, reflejos osteo-tendinosos, sensibilidad o examen de los pies a lo largo del año, formación suficiente en las técnicas de detección precoz del pie diabético, método de registro en AP-Madrid y posibles soluciones al escaso abordaje de las intervenciones en este sentido. El proyecto es, por tanto, un estudio epidemiológico basado en técnicas cuantitativas, observacional y descriptivo que dirige la temporalidad del análisis hacia el plano

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

El abordaje de la diabetes centrado en la revisión del pie fue el tema principal de nuestro cuestionario. El detalle de los resultados se divide en cinco bloques: La habitualidad del paciente diabético a la consulta de enfermería, el abordaje de las técnicas específicas de la valoración del pie diabético, el registro de las intervenciones en el programa AP-Madrid, la cuantía de conocimientos respecto a las intervenciones valoradas y las posibles soluciones al escaso abordaje. Empezaremos por la habitualidad del paciente diabético a la consulta de enfermería. El 90 % de los compañeros citan a sus pacientes cada dos meses sin que el tratamiento hipoglucemiante marque la asiduidad de los mismos según aconseja la Cartera de Servicios de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Ahondando en el abordaje de las técnicas específicas para la valoración del pie diabético es reseñable que técnicas como el Índice tobillo/brazo o los Reflejos osteo-tendinosos no hayan sido realizados ni una sola vez durante el año 2013 por más del 80% de la plantilla enfermera. En cambio la valoración de la presencia/ausencia de edemas en MMII o de la sensibilidad del pie fueron registradas por la mayoría del equipo en este mismo periodo. Por último el 100% de los enfermeros abordaron el examen del pie en más de una ocasión durante el año analizado. Pasando al registro de intervenciones en el programa AP-Madrid el 80% de los compañeros registran adecuadamente la valoración del pie, en cambio, es llamativo que un 20% lo registra en un protocolo pie Diabético inexistente. Con respecto a los conocimientos de las intervenciones valoradas la presencia/ ausencia de edemas en MMII es la técnica mas popular seguida de la evaluación de la sensibilidad del pie, en cambio en el Índice tobillo/brazo, reflejos osteo-tendinosos y examen completo de los pies se solicita una formación mas amplia. Por último, como posibles soluciones al escaso abordaje destaca con un 70% la idea de citar para otro día al paciente con tiempo suficiente.

De estos efectos se concluye que a pesar de citar y atender a los pacientes diabéticos más de lo que se nos exige, nos cuesta cumplimentar actividades para llegar a mejores criterios de buena atención como son el índice tobillo/brazo o los reflejos osteo-tendinosos. La cumplimentación

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Al inicio de la comunicación detallamos los múltiples beneficios que la valoración del pie diabético tiene para nuestros pacientes en cuanto a la detección precoz de las complicaciones derivadas de su enfermedad. Una planificación sanitaria correcta en este sentido aumentaría el abordaje de estas técnicas y la prevención de muchos de los casos hasta ahora sin diagnosticar.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Durante el año 2014 nos proponemos implantar un programa piloto en el que, una enfermera/o de la mañana y otra de la tarde, comiencen captando a los pacientes diabéticos en sus consultas rutinarias y citándoles el día del mes en el que su agenda estará reservada para el abordaje del pie. Reforzaremos la formación de los voluntarios y organizaremos herramientas que faciliten el trabajo como agendas específicas o folletos con consejos para el paciente. Como aún está arrancando, dicho proyecto será redactado y presentado para el congreso del próximo año.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

Johannes A N Dorresteijn, AID I M W Kriegsman, Gerlof D Valk. Intervenciones complejas para la prevención de la úlcera del pie diabético (Revisión Cochrane traducida). En Biblioteca Cochrane Plus 2010 Número 1. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2010 Issue 1 Art no. CD007610. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

Valk GD, Kriegsman DMW, Assendelf WJJ. Educación de los pacientes para la prevención de la ulceración del pie diabético (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

Comportamiento del pie diabético en el hospital. Experiencia de 10 años. Dr. Fidel E. Rivero Fernández, Dr. Pedro Conde Pérez, Dr. Ariel Hernández Varela, Dr. Pedro Veterano García y Dr. Nicolás Socarrás Olivera. Hospital Provincial Docente Manuel Ascunce Domenech, Camagüey, Cuba.