

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES DIABÉTICOS EN RESIDENCIA DE MAYORES.

ALFAYATE SIERRA, RAQUEL. Enfermera en Residencia de Ancianos Valladolid.

RESUMEN

En este trabajo se presenta la gran incidencia de la Diabetes Mellitus en pacientes ancianos. Se dan a conocer las intervenciones enfermeras para conseguir los objetivos individualizados en cada paciente; evitando, en lo posible, la pérdida funcional y cognitiva y conseguir mejorar la calidad de vida.

INTRODUCCIÓN – OBJETIVOS

La DM es una enfermedad frecuente en los ancianos y su prevalencia aumenta con la edad. A los 75 años, aproximadamente el 20 % de la población la padece. Es la quinta enfermedad más frecuente en la senectud. Además de las complicaciones macrovasculares y microvasculares, la diabetes en el anciano es un factor de riesgo funcional y cognitivo; aumentando la necesidad de ayuda por imposibilidad para el autocuidado, lo que incrementa la tasa de institucionalización. Los planes de cuidados y objetivos terapéuticos en los ancianos se centran en evitar la pérdida funcional, cognitiva y favorecer la calidad de vida; factores determinantes de la seguridad del paciente mayor.

La enfermera, en la residencia de mayores, tiene un gran protagonismo en la educación del paciente, y en la consecución de los objetivos.

El objetivo es valorar la importancia de la atención enfermera en los cuidados y seguridad del paciente anciano institucionalizado.

MÉTODO

Se realizaron búsquedas bibliográficas recientes, seleccionando los referenciados en la Bibliografía. Además se utilizó el método observacional, basado en la propia experiencia laboral durante varios años de enfermera en Residencias de Ancianos.

RESULTADO

FUNCIONES DE LOS PROFESIONALES ENFERMEROS.

- 1 Planificación de cuidados.
- 2 Control de los factores de riesgo.
- 3 Establecer los objetivos terapéuticos, individualizados.
- 4 Procedimientos enfermeros:
 - Anamnesis: Hipoglucemias, síntomas de hiperglucemia, alimentación, ejercicio físico, tabaco, etc.
 - Evaluación del cumplimiento: Alimentación, ejercicio, tratamiento farmacológico, Higiene y cuidados, objetivos terapéuticos.
 - Exploración: Peso y talla para hallar el Índice de Masa Corporal (IMC), examen de los pies, presión arterial, glucemia capilar, examen de zonas de punción.
 - Evaluación y control de glucemias capilares, registro de hipoglucemias, peso, pie diabético.
- 5 Educación diabetológica. Cambio de estilo de vida.
- 6 Fomentar el diálogo con el paciente. Explicar la evolución y posibles complicaciones. Remarcar la importancia del estricto control de la diabetes y estimular el logro de los objetivos.
- 7 Ayudar a la aceptación de la propia patología y su resultado final, ayudar para adquirir un nuevo modelo de conducta y crear un nuevo equilibrio mental, físico y social.
- 8 Potenciar que el paciente participe en sus cuidados y autocontrol.
- 9 Promocionar una dieta saludable y realización de ejercicio físico.
- 10 Prevenir y manejar las complicaciones asociadas.
- 11 Establecer un seguimiento y calendario de revisiones.
- 12 Actualización de conocimientos enfermeros.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El papel de la atención de enfermería tiene gran importancia en la reducción de la incidencia de complicaciones en la diabetes. Debe realizar una buena educación diabetológica, identificar a los pacientes con mala adherencia a los tratamientos, insistir en las recomendaciones individualizadas y crear estrategias que ayuden al paciente a responsabilizarse de su salud.

Las residencias geriátricas con equipo médico y de enfermería, permiten disponer de un buen control metabólico en los pacientes diabéticos, con determinaciones de cifras de glucemias basales.

BIBLIOGRAFÍA

- Miño, Virtudes. Cuidados enfermeros al paciente crónico. Diabetes Mellitus. Capítulo 30. M^a Jesús Díez Fournier. Cuidados enfermeros. DAE. 2011.
- Lozano Del Hoyo ML, Armalé Casado MJ, Martes López C, Risco Otaolaurruchi MC. Eficacia de la intervención enfermera en la adherencia al tratamiento en pacientes diabéticos tipo 2. Metas Enfermería 2013.
- Gómez Huelgas R, Díez Espino J. Tratamiento de la diabetes tipo 2 en el paciente anciano. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). 2012.