

# SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL MANEJO DE LA HIPOGLUCEMIA

Autores: DEL VALLE SANCHEZ, Andrés. Enfermero EAP Villarrubia de los Ojos; LORO RODRÍGUEZ, Miguel. Enfermero EAP Porzuna

## INTRODUCCIÓN

Los estudios sobre pacientes diabéticos indican que la hipoglucemia tiene un carácter limitante para estos, siendo este motivo de distintas patologías asociadas que pueden ser leves y/o asintomáticos hasta graves y con pérdida de conciencia, con repercusión a corto, medio y largo plazo. La frecuencia aumenta con la duración de la diabetes de su tratamiento y de factores de riesgo individuales. Su origen principal es yatrogénico atribuible al mal conocimiento de la enfermedad y al incorrecto manejo del tratamiento antidiabético. La consulta de enfermería de Atención Primaria, es la responsable del control, educación y seguimiento de estos pacientes. Manejar y evaluar estas intervenciones de forma dinámica contribuye al fomento de la salud de estos pacientes.

## OBJETIVO

El objetivo de este estudio es determinar la influencia en la seguridad del paciente de las actuaciones de Enfermería dirigidas a evitar y/o reducir los resultados adversos de las hipoglucemias en pacientes diabéticos en Atención Primaria

## MÉTODO

Estudio descriptivo observacional trasversal. La población objeto de estudio fueron los 85 pacientes diagnosticados de Diabetes Mellitus en una Unidad Básica Asistencial rural de la provincia de Ciudad Real.

La fuente de información fue la Historia clínica. se elaboró una hoja de recogida de datos ad-hoc con registro de datos antropométricos, sociosanitarios, evolución, desarrollo y conocimiento de la Diabetes en general, y del manejo de la hipoglucemia en particular. Incluyendo tablas de valoración de capacidad (índice de Katz).

Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva; medidas de frecuencia para las variables cuantitativas, medidas de tendencia central y de dispersión para las variables continuas. En segundo lugar se utiliza estadística inferencial: T de Student, Chi <sup>2</sup>, Correlación de Pearson. Para lo cual se utilizó el programa estadístico SPSS 15.0. Los test estadísticos fueron considerados significativos si el nivel crítico observado era inferior al 5% (p>0,05).

## RESULTADOS

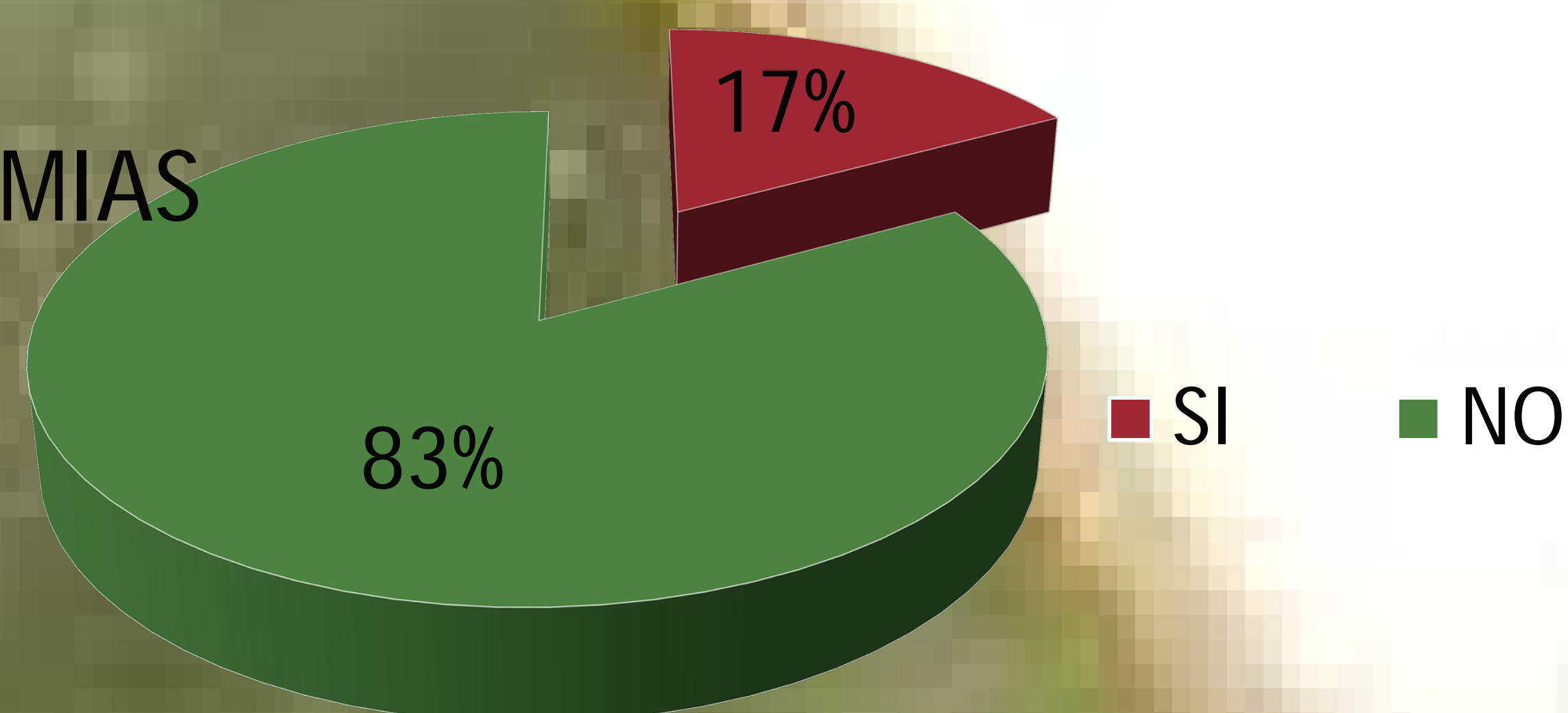
El estudio incluye a 85 pacientes con diagnóstico médico de Diabetes, correspondiendo en el 98% con Diabetes Mellitus II. La edad media es de 71,43 años siendo el 48% mujeres. El 6% vive solo, considerando al 12,94% dependiente del cuidado de terceros (en el 91,23% sus hijos/as). En seguimiento del programa Diabetes de la herramienta informática Turriano el 95,29%. Comen de forma habitual en su domicilio el 95,29%. El 49,41% de los pacientes están diagnosticados de obesidad.

Tratamiento antidiabético pautado:

Antidiabéticos orales en el 66%, Insulina 41% y sólo con dieta en el 3% de los casos.

El 17% de los pacientes han presentado algún episodio de hipoglucemia, que en el 58% de los casos se ha asociado a algún cambio en el tratamiento.

### HIPOGLUCEMIAS



EDUCACIÓN POR ENFERMERÍA 95,29%

ABORDAJE ADECUADO 94,11%

### COMPLICACIONES DIABETES

NEUROPATÍA	14%
NEFROPATÍA	43,52%
PIE DIABÉTICO	12,94%

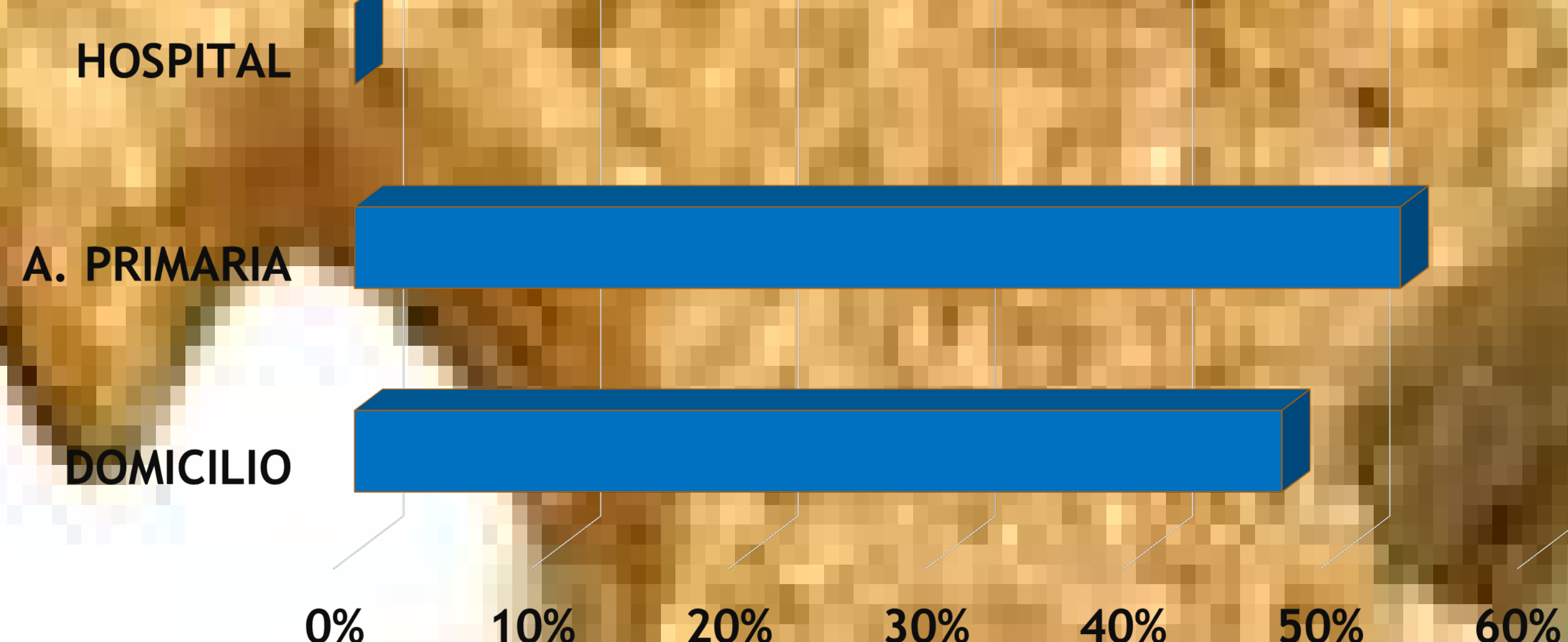
En el 41% de los casos se registra un mal seguimiento de la dieta indicada, Y en el 62,35% buena adherencia al tratamiento.

Se registran controles con perfil de glucemia en el 95,29%, de los pacientes, y hay registro de HbA1c en el 84,70 con un resultado medio para esta determinación de 7,80 ± 2,13.

Reciben Educación Sanitaria individualizada y específica los pacientes o sus cuidadores principales en el 95,29% de los casos.

Participando en actividades de educación grupal : Talleres y charlas el 46,33%.

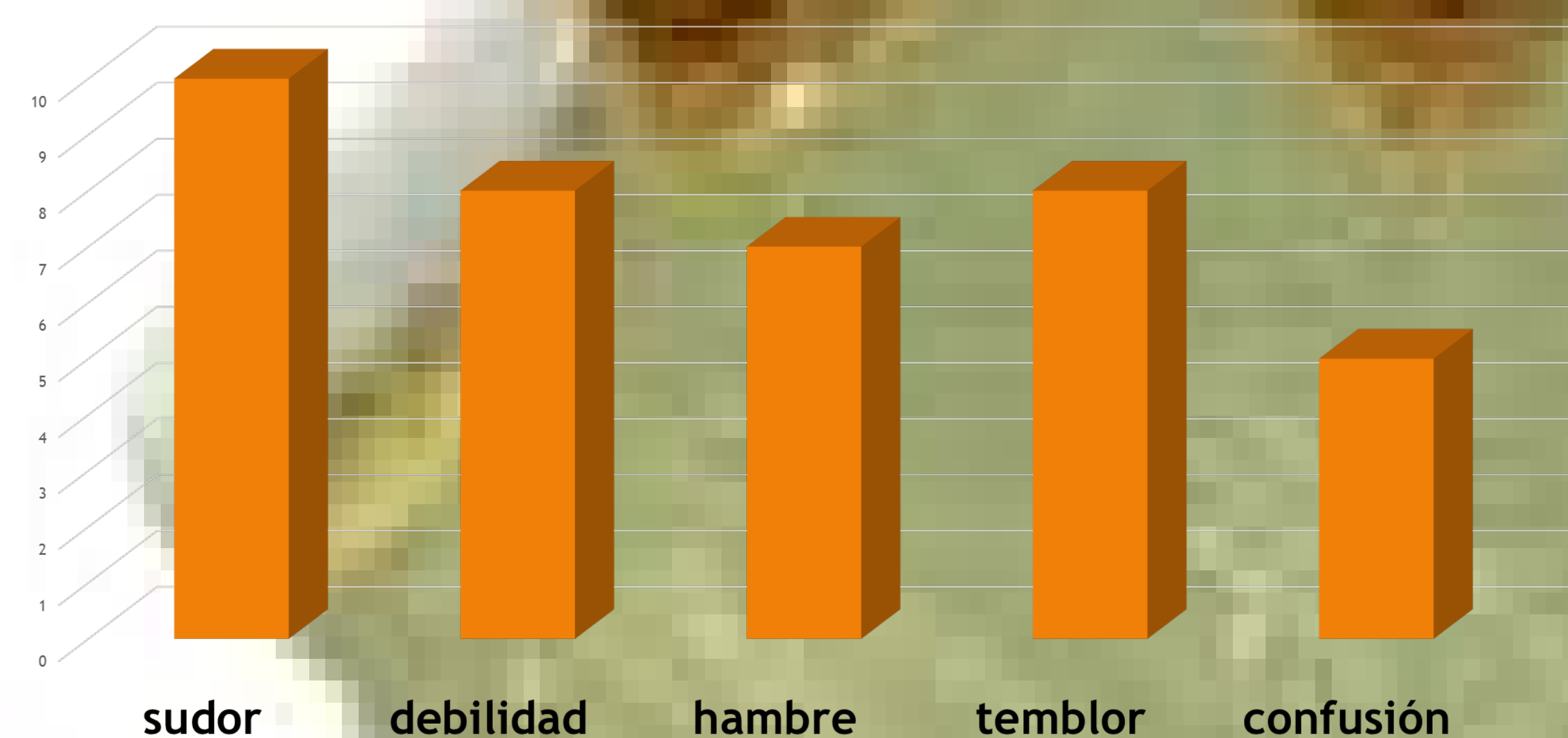
### RESOLUCIÓN DE HIPOGLUCEMIA



No se han encontrado correlación ni diferencias estadísticamente significativas entre el diagnóstico de obesidad, el uso de antidiabéticos orales y/o insulina y la presencia de hipoglucemias.

Si se establece una relación significativa entre el correcto abordaje de la hipoglucemia y la educación sanitaria recibida por estos pacientes y sus familiares.

### SÍNTOMAS ASOCIADOS A HIPOGLUCEMIA



## CONCLUSIONES

La seguridad del paciente diabético, está ligada estrechamente a su conocimiento, participación e implicación. Los profesionales de enfermería en Atención Primaria, como responsables del cuidado, debemos garantizar y facilitar estos conocimientos, individualizando planes terapéuticos. La implicación en materia educativa, se demuestra como una medida eficaz en prevención y garantía de salud en el manejo y control de la hipoglucemia en Atención Primaria.

## BIBLIOGRAFÍA

1) Kidd J Patel V, Peile E, Carter Y. Clinical and communication skills. 2) Amrein K, Ellmerer M, Hovorka R, et al., Efficacy and safety of glucose control with Space Glucose Control in the medical intensive care unit—an open clinical investigation. Diabetes Technol Ther. 2012. 3) Horton, E; Cefalu, W. T; Haines, ST; Siminerio, L.M; Multidisciplinary interventions: mapping new horizons in diabetes care. The Diabetes educator 2008. 4) Cabezas Cerrato, J. Hipoglucemia en la diabetes, fisiopatología, clínica y tratamiento. Medicine, 2004; 5) Defining and Reporting Hypoglycemia in Diabetes. A report from the American Association Workgroup on Hypoglycemia. Diabetes Care 2005;28:1245-9.