

MOTIVACIÓN Y FORMACIÓN ENFERMERA EN PACIENTES DIABÉTICOS



Villanueva Sotorrió, Eva M^a (DUE), Seco Calderón, Amaya (DUE) Centro de Salud Dávila (Santander)

Introducción

La diabetes méllitus constituye una de las enfermedades no transmisibles de evolución crónica con mayor repercusión directa en la morbi-mortalidad general. El control del paciente es determinante para la modificación de este hecho. En los orígenes de la AP cuando se crearon los protocolos para la atención a pacientes diabéticos, el sistema estaba orientado hacia una atención integral en la que se abordaban diferentes aspectos de manera global, relacionados con la prevención y la educación para la salud.

Objetivo

Valorar los conocimientos que los profesionales de enfermería tienen sobre distintos aspectos para el control del paciente diabético.

Método

Se realiza un estudio descriptivo transversal, repartimos 60 cuestionarios entre profesionales de enfermería de diferentes centros de salud de nuestra localidad, con edades variadas y distinta trayectoria y experiencia en Atención Primaria, en ellos preguntamos sobre los conocimientos y habilidades que tenemos los enfermeros sobre distintos aspectos de la diabetes como son el manejo del índice tobillo-brazo, diapasón, monofilamento, pie diabético e insulina y si detectan problemas de formación, de tiempo o motivación para utilizarlos.

Resultados



Se recogen 53 cuestionarios de los 60 repartidos (participación del 88´3%)

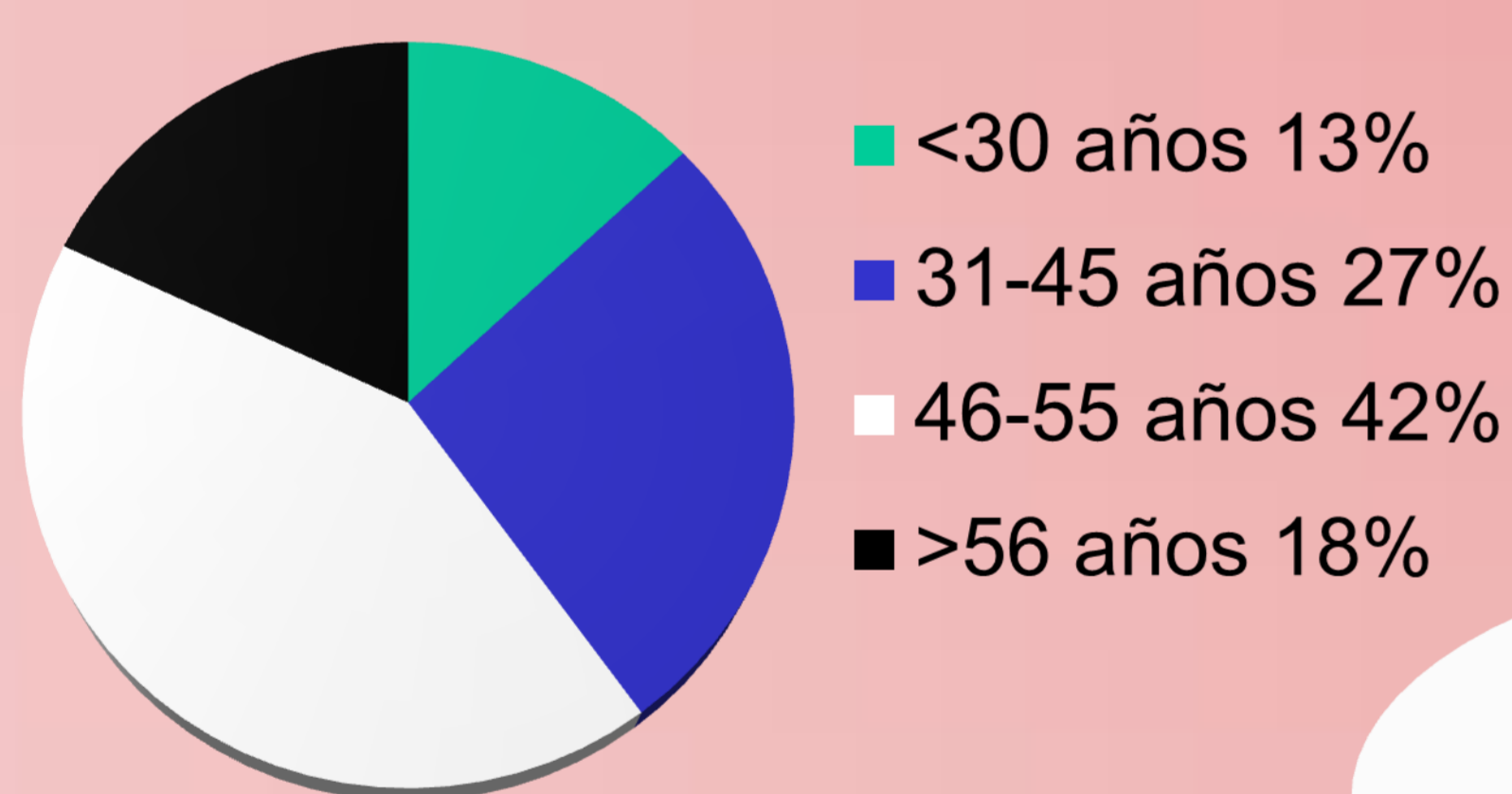
En los gráficos circulares se recogen los datos relacionados con la edad de los profesionales y el tiempo de experiencia en Atención Primaria.

De las encuestas los datos obtenidos son:

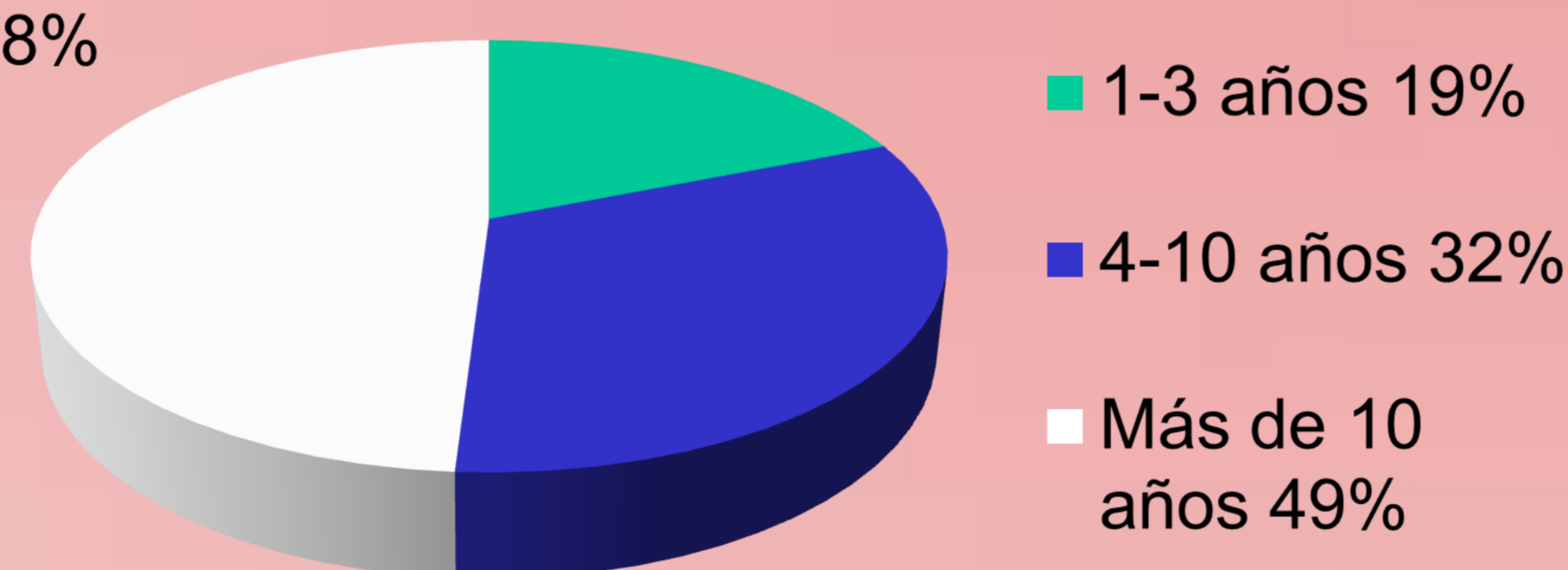
En cuanto al manejo de insulina 49 creen que tienen una adecuada formación y 44 que tienen el tiempo y motivación adecuado, similar al caso del pie diabético 41 con formación adecuada y 40 con tiempo y motivación suficiente.

Sin embargo en los aspectos de manejo del diapasón (4 solamente tienen la formación idónea y 10 el tiempo y motivación adecuado), manejo de monofilamento (12 tienen formación adecuada y 22 tiempo y motivación suficiente) y en el caso de índice tobillo-brazo (7 tienen formación apropiada y 6 tiempo y motivación idónea)

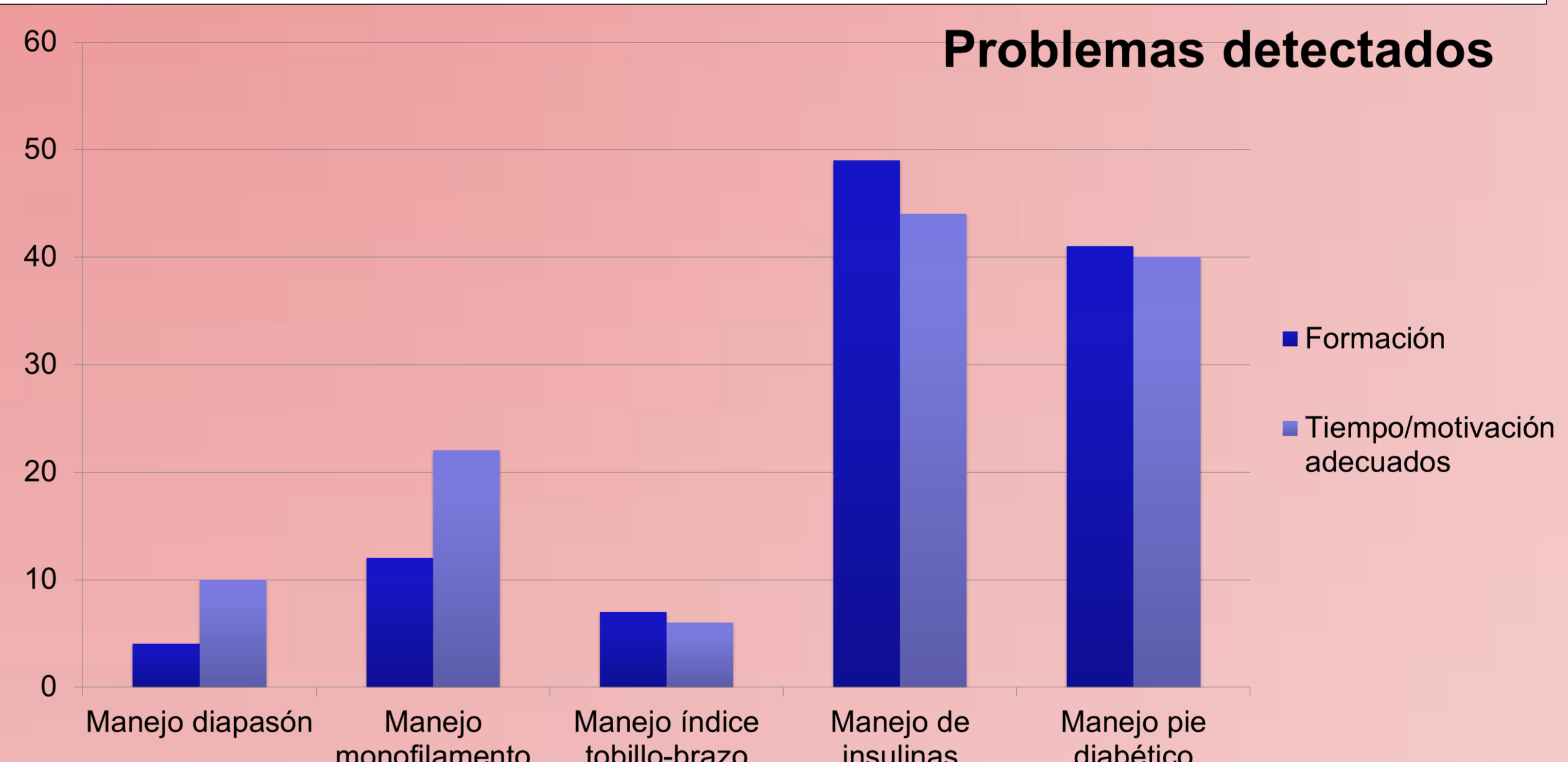
Rango de edades



Tiempo trabajado en AP



Problemas detectados



Se ha comprobado que hay aspectos en los que los profesionales de enfermería están adecuadamente formados, motivados y con tiempo como en lo referente al manejo de la insulina y del pie diabético, sin embargo se muestran lagunas de conocimientos y falta de tiempo y motivación en relación a técnicas y procedimientos más específicos y complejos como son el diapasón, el monofilamento y el índice tobillo-brazo.

Por ello se considera mejorable la atención que damos a nuestros pacientes diabéticos por parte de la enfermería, y la gran mayoría opinan que la formación continuada es imprescindible para prestar una atención global satisfactoria.

BIBLIOGRAFIA: 1. Viadé Juliá.J Pie diabético: guía práctica para la prevención, evaluación y tratamiento.

2006; 21-179 2.Dalman Llorca M, García Bernal G, Aguilar Martín C, Palan Galindo A. Educación grupal frente a individual en pacientes diabéticos tipo 2. Atención primaria 2005 3.Ariza Copado C. Gavara Palomar V. Muñoz Ureña A. Mejora en el control de los diabéticos tipo 2 tras una intervención conjunta: educación diabetológica y ejercicio físico. 2011;43(8): 398-406.

Conclusiones y bibliografía