

# TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN DIABETES



Corral Vega, Santiago <sup>1</sup>; Rodríguez Juárez, M<sup>a</sup> Encarnación <sup>2</sup>; Fernández Ruíz, Antonio <sup>1</sup>.

## Introducción y Objetivos

La **Toma de Decisiones Compartidas (TDC)** es un estilo de relación colaborativa entre el profesional sanitario y el paciente, de negociación continuada, respetando sus decisiones, permitiéndole ejercer su autonomía <sup>1</sup>. En la Consulta de Enfermería (CE) diariamente se toman decisiones con el fin de realizar determinadas intervenciones. Existen experiencias en el uso de fichas para facilitar la TDC <sup>2</sup>. Este trabajo valora el grado de satisfacción de los pacientes de la CE en diabetes con el uso de fichas para una eficiente TDC.

1. UGC Maracena. Servicio Andaluz Salud.. Granada. España  
2. UGC "Salvador Caballero". Servicio Andaluz Salud. Granada. España

## Material y método

Estudio observacional transversal realizado en el mes de febrero de 2016 en la UGC de Maracena (Granada). Se incluyen pacientes del Prog diabetes con más de 5 años de asistencia a la CE. Se excluye a los usuarios que lo rechazan. Se utiliza como instrumento facilitador en la TDC 9 fichas basadas en la evidencia científica publicada, en la cual se incluyen las áreas fundamentales en diabetes: Activ física, complicaciones, control de tiras, alimentos, peso, niveles glucemia, motivación, pruebas compl y tratamiento. Para valorar el grado de satisfacción se utilizó un cuestionario de elaboración propia sobre el uso de fichas en la TDC. Para evitar sesgos, realiza la encuesta otro profesional distinto al que efectúa la consulta.

## Encuesta

- 1.- ¿Las fichas han sido didácticas?
- 2.- ¿El uso de las fichas le ha facilitado la toma de decisiones?
- 3.- ¿Incluiría usted alguna ficha más?
- 4.- ¿Cuál?
- 5.- ¿Piensa que debe tomar parte en la toma de decisiones?

## Resultados

Accedieron al estudio 16 pacientes (13 mujeres y 3 varones). El 100% observan que las fichas son didácticas, siendo el 87 % los que piensan que le ha facilitado la toma de decisiones. La totalidad opina que no incluiría ninguna ficha más. También todos piensan que deben ser ellos lo que deben tomar parte en las decisiones que le atañen en su salud.

## Conclusiones

El uso de fichas es un elemento facilitador y asumido por el paciente como herramienta útil en la Toma de Decisiones Compartidas (TDC) siendo su grado de satisfacción con puntuaciones elevadas. En otras disciplinas se están utilizando desde hace tiempo <sup>3</sup> no difundándose en Enfermería. Son los propios pacientes los que demandan un mayor protagonismo en las decisiones que atañen a su salud <sup>4</sup> y por lo tanto debemos ser los profesionales los que facilitemos esta labor. Con este trabajo queremos trasladar a nuestro colectivo dentro de la entrevista motivacional y en la TDC, el uso rutinario de fichas didácticas, siempre basadas en la evidencia científica del momento.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- [http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime\\_infac\\_2014/es\\_def/adjuntos/INFAC\\_Vol\\_22\\_n\\_3\\_Decisiones\\_compartidas.pdf](http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2014/es_def/adjuntos/INFAC_Vol_22_n_3_Decisiones_compartidas.pdf) (online) 2014 (consulta: 12 dic 2015)
- 2.- Universidad de Duke (EEUU). Health informatics (online) 2014, <http://nursing.duke.edu/academics/programs/msn/health-informatics-graduate-certificate> (consulta: 19 dic 2014)
- 3.- Barani, Mariela; Kopitowski, Karin. Toma de decisiones compartidas: centrando los cuidados médicos realmente en nuestros pacientes. *Rev. Hosp. Ital. B. Aires*, 2013, vol. 33, no 2, p. 60-64.
- 4.- Moharra, Montse, et al. La toma compartida de decisiones: un nuevo paso adelante en la mejora de proceso de toma de decisiones. *International Journal of Integrated Care*, 2015, vol. 15, no 8.

### Actividad Física



### Complicaciones



### ALIMENTOS

Verduras  
Farináceos  
Proteicos  
Fruta  
Frutos secos  
Lácteos  
Grasas

## Fichas

### CONTROL DE TIRAS

#### Hipoglucemiantes

Insulina

Basal

Bifásica

### PESO

Índice de Masa Corporal	
Menos de 19.9	Bajo Peso
20 a 24.9	Peso Normal
25 a 29.9	Suprpeso Leve
30 a 34.5	Obesidad
Más de 35	Obesidad mórbida



### NIVELES DE AZUCAR EN SANGRE – GLUCEMIA

¿Cuándo?	BIEN	RIESGO	ALTO RIESGO
En ayunas y antes de comidas	70 - 145	Más 145	Más 160
Después de comer	90 - 180	180 - 250	Más 250
Antes de dormir	120 - 180	Menos 120 180-200	Menos 80 Más 200
Nocturnas	80 - 160	Menos 75 Más 160	Menos 70 Más 200

### Pruebas



### MOTIVACIÓN



### TRATAMIENTO

Modificación estilos de vida  
ADO: METFORMINA SULFONILUREA  
Insulina BASAL BIFÁSICAS

PAC	Gen	Preg 1	Preg 2	Preg 3	Preg 4	Preg 5
1	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
2	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
3	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
4	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
5	V	SI	SI	NO	ninguna	SI
6	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
7	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
8	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
9	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
10	M	SI	NO	NO	ninguna	SI
11	V	SI	SI	NO	ninguna	SI
12	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
13	M	SI	NO	NO	ninguna	SI
14	V	SI	SI	NO	ninguna	SI
15	M	SI	SI	NO	ninguna	SI
16	M	SI	SI	NO	ninguna	SI