

ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA: EXPLORACIÓN DEL PIE A LOS PACIENTES DIABÉTICOS DE UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS

Bernal Pedreño, E, Salces Saez, E, Sambruno Giradles, A

Hospital Universitario de Puerto Real, Cádiz

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

La diabetes es un importante problema sanitario tanto a nivel individual como de salud pública⁶. Supone además entre el 20-30% de las causas de inclusión en programas de diálisis en España.

Para la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar, el Pie Diabético se define como "Alteración clínica de base etiopatogénica neuropática inducida por la hiperglucemia mantenida en la que, con o sin la existencia de isquemia y previo desencadenante traumático, produce lesión y/o ulceración del pie". Afecta al 15% de los diabéticos.¹ El 50% de las amputaciones no traumáticas de la extremidad inferior ocurren en pacientes diabéticos y el 85% de estas amputaciones viene precedido de una úlcera en el pie⁵

El plan Andaluz de Salud y el plan Integral de Diabetes de Andalucía cuentan entre sus objetivos reducir estas amputaciones y adecuar la atención a las necesidades de la población de manera efectiva y eficiente. Se ha demostrado que una prevención adecuada de las lesiones en el pie del diabético, así como un correcto tratamiento pueden reducir esta tasa de amputación entre un 50 y un 85%. Se han propuesto diversos Documentos de Consenso para la creación de equipos multidisciplinares capaces de desarrollar estrategias preventivas y de tratamiento precoz. Decidimos seguir estas estrategias de prevención en nuestra población de diabéticos en cumplimiento de las recomendaciones dadas en el Plan Integral de Diabetes realizando su correspondiente valoración.

OBJETIVOS

- Evaluar la prevalencia del diagnóstico RIESGO DE LESIÓN RELACIONADO CON DISFUNCIÓN SENSORIAL E HIPOXIA TISULAR
- Realizar una clasificación por riesgo basada en la evidencia existente, que permita un mejor seguimiento y prevención de las úlceras y amputaciones en miembros inferiores.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal entre Febrero y Marzo del 2008, sobre una población de 36 pacientes diabéticos con IRCT en programa de hemodiálisis del Hospital Universitario de Puerto Real.

Se realizó una exploración visual, neuropática y vascular y de factores de riesgo.

A partir de los datos obtenidos clasificamos a los pacientes según riesgo siguiendo las recomendaciones de la guía de manejo de diabetes basada en la evidencia del Scottish Intercollegiate Guidelines Network⁶.

RESULTADOS

El 77,4% de los pacientes no había sido explorado nunca para detectar riesgo de pie diabético.

El 93,5% de los pacientes no realizaban controles de Hba1c.

Un 46,7% presentaban alteraciones en pulsos, un 34,5% no conservaban la sensibilidad superficial y un 33,3% no conservaban la sensibilidad profunda.

El 35,5 de los pacientes presentaba un riesgo alto de lesión, en otro 35,5% el riesgo era moderado mientras que en un 22,6% presentaba bajo riesgo. Sólo en un 6,5% encontramos el

síndrome de pie diabético ya instaurado. No se encontraron diferencias significativas por grupos de edades o sexo.

CONCLUSIONES

La ausencia de exploración anterior en la mayoría de los pacientes pone de manifiesto un seguimiento inadecuado.

La alta prevalencia de riesgo de lesión muestra la necesidad de continuar el seguimiento para la prevención de lesiones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Repáraz Asensio L, Sánchez García-Cervigón P. El pie del diabético. An. Med. Interna (Madrid) 2004; 21: 417-419.
2. American Diabetes Association homepage <http://www.diabetes.org/home.jsp>
3. IDF Clinical Guidelines Task Force. Global guideline for Type 2 diabetes. Brussels: International Diabetes Federation, 2005. ISBN 2-930229-43-8
4. Management of Diabetes. A national clinical guideline. Scottish Intercollegiate Guidelines Network. 2001.
5. Consenso internacional sobre el Pié Diabético. Grupo de trabajo Internacional sobre el Pié Diabético-46724-2001
6. Diabetes Mellitus. Aspectos para educadores. J. A. Chena y colaboradores. Z-1745-2001.
7. Guía de atención enfermera a personas con diabetes. ASANEC. 84-688-4285-0

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.