

Diabetes, niñez y
educación.

2015

AUTOR: Natividad Díaz, Jackeline Maghaly
TUTORES: Lic. Osman Diego Galindo, Lic.
Karina Balbuena.
Universidad ISALUD – Base, 4° Año -
Licenciatura en Enfermería – taller final de
investigación – Año 2015

Abordaje de la enfermería a los
padres de niños Diabéticos

INDICE

	Pag.
Introducción	3
Formulación del problema	4
Objetivo	5
Objetivo general	5
Objetivo específico	5
Justificación de la Investigación	5
Marco Teórico	7
Diseño Metodológico	11
Tipo de investigación	11
Variable	12
Universo	12
Población de estudio	13
Anexos	14
Encuesta a familiares	15
Encuesta a Enfermeros/as	18
Guía de Evaluación en observación	23
Tabla de medición de resultados	24
Presentación en PPT	
BIBLIOGRAFIA	25

Introducción

El impacto de la atención a las personas con diabetes cada día es más notorio, es evidente que la educación diabetológica es esencial para su tratamiento terapéutico. Los niños y los adolescentes podrían sentirse estigmatizados por algunos aspectos de su enfermedad, como tener que inyectarse insulina. La diabetes puede ser una gran causa de estrés para los niños y sus familias. Los jóvenes con diabetes padecen un complicado régimen de control, deben afrontar la posibilidad de desarrollar complicaciones diabéticas con el paso del tiempo, como insuficiencia renal o ceguera.

Cuando se le diagnostica diabetes a un niño, la noticia suele convertirse en un serio golpe para los miembros de la familia. Los niños con diabetes y sus padres suelen sentirse desbordados por la cantidad de conocimientos necesarios que deberán adquirir para controlar la afección de manera eficaz. Los padres experimentan sentimientos de culpa y los niños pueden llegar a percibir la afección y su tratamiento como una forma de castigo. Es por eso que se debe explorar los problemas psicosociales que lo rodean en la atención a la diabetes, la educación diabética, la capacitación de los jóvenes con diabetes y de sus padres. Por ello es necesario contar con una guía en la cual incremente el grado de capacidad y de confianza del profesional de enfermería en su trabajo diario, lo que revertirá su atención en las personas con esta afección crónica y ser mucho más eficiente.

La guía servirá para la mejora continua de los procesos asistenciales del profesional, esta línea que hemos querido incorporar es un marco metodológico específicamente adaptado al proceso de enfermería, esto sería primordial ya que el papel del enfermero surge de ejercer como cuidadores y educadores sobre todo en lo que corresponde en la atención de casos crónicos y en especial a la Diabetes Mellitus.

En conclusión nuestro deseo es que esta guía sirva como instrumento práctico que permita avanzar en forma continua la consulta de la enfermería en el ámbito de la atención de la salud.

Formulación del problema

La diabetes mellitus es la afección crónica más frecuente en la edad infantil, se caracteriza por la necesidad de utilizar insulina a diario para el proceso metabólico, el control de la dieta y los ejercicios físicos.

Hay evidencia que refiere de que uno o más factores ambientales como: virus, alimentos, vacuna y tóxicos pueden desencadenar la enfermedad como autoinmune.

Es por eso que la educación permanente del equipo de salud es muy importante para poder brindar la información adecuada a los padres y al niño con diabetes brindarles los cuidados que le contribuyan a una mejor calidad de vida como así también a su familia.

Cuando el niño es diagnosticado con diabetes, los padres se sienten desbordados por la cantidad de conocimientos que deben incorporar para lograr controlar la enfermedad y también sienten culpa pensando que podrían haber evitado que su hijo padezca esa enfermedad (1).

1.- Artículo de Hilary MCV Hoey (Capacitar a niños con diabetes y a sus padre

Pregunta del problema

¿Qué nivel de conocimiento tienen los enfermeros y con qué recursos cuentan para el abordaje a los familiares y pacientes con diabetes?

Objetivos generales:

- Analizar el conocimiento y recursos utilizados por los enfermeros para la educación a familiares de los niños diagnosticados con diabetes.

Objetivos específicos:

- Conocer el nivel académico de los Profesionales de la Salud.
- Conocer los recursos utilizados para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.
- Identificar los recursos utilizadas por los enfermeros para el abordaje a los familiares.
- Indagar en los familiares el conocimiento y la comprensión sobre la información brindada por el enfermero.

Justificación de la investigación:

La diabetes tipo 1, tiene una prevalencia de alrededor del 0,2 en sujetos menores de 20 años **(Rewers, La Porte y King, 1998)**. Siendo la más alta en los niños por debajo de los 15 años de edad, a escala mundial y a título de comparación la tasa menor se observa en China y Venezuela (0,1 casos / 100.000 niños/ año) y la más alta es en Finlandia (40.9 casos / 100.000) **(Karvonen, Viik-Kajander y Moltchanova 2000)**. Se realizaron muchos programas preventivos en los que no parecen detener los casos de Diabetes, unos de los pilares básicos en el tratamiento de la diabetes mellitus es la educación diabetológica, con ella se pretende que el individuo adquiera conocimientos, técnicas y habilidades que lo hagan conocer mejor su enfermedad con el objetivo de conseguir un crecimiento y

desarrollo físico como emocional, tomando en consideración la alta incidencia de diabetes es necesario la educación con el propósito de prevenir complicaciones futuras y efectividad en el buen manejo de la enfermedad, los conocimientos y la destreza que pueden adquirir estos pacientes y los familiares, hacen de esta manera que se puede disminuir el riesgo de complicaciones..

Esta investigación se realizará para saber la calidad de información y el conocimiento que tiene el personal de la salud, los familiares y el paciente.

Por lo tanto deberemos capacitarlos con información adecuada y actualizada a través de charlas, reuniones grupales, folletos, etc., para lograr que puedan comprender la enfermedad y puedan ayudarlos en la reinserción a la sociedad.

MARCO TEÓRICO

Concepto

La Diabetes es una enfermedad crónica, caracterizada por una concentración anormalmente alta de glucosa en sangre. Se produce porque existe una carencia o una mala utilización de la insulina, hormona que produce el páncreas, indispensable para transformar la glucosa de los alimentos que comemos en energía. La aparición de la hiperglucemia crónica está asociada con daños a largo plazo, disfunciones y fallas de diferentes órganos, en especial los ojos, riñones, sistema nervioso, corazón y vasos sanguíneos entre otros, esto nos conlleva a enfermedades como la retinopatía, nefropatía y neuropatía que son enfermedades micro vasculares, pero estrechamente con las enfermedades cardiovasculares.

(American Diabetes Association. Diabetes Care, volumen 27, suplement 1, January 2004, página S-5)

Antecedentes Históricos

La Diabetes Mellitus constituye un grupo heterogéneo de trastornos, caracterizados por una concentración alta de glucosa en la sangre.

A menudo ocurren alteraciones en el metabolismo de los carbohidratos, grasa y proteínas, este síndrome se conoce hace siglos.

Durante los siglos XVIII y XIX se describió otra variedad de trastorno que conlleva menos síntomas clínicos, se caracteriza por glucosuria abundante que se identifica en etapas posteriores de la vida que suele acompañarse de sobre peso la cual se le conoce en la actualidad como diabetes mellitus tipo 2.

(Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, Neuquén, Agosto 2008)

Clasificación de la Diabetes

La American Diabetes Association (ADA 2000), ha recomendado recientemente una clasificación de la diabetes infantil basada en las características etiológicas de esta enfermedad.

Esta clasificación adoptada posteriormente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Internacional Diabetes Federación (IDF) es la siguiente:

- Diabetes Mellitus Tipo 1: Etiología auto inmunitaria.
- Diabetes Mellitus Tipo 2: Resistencia a la insulina y defecto de la secreción de la misma.
- Diabetes Gestacional.
- Otros tipos específicos de Diabetes.

- Diabetes Mellitus Tipo 1

Se produce por la destrucción de las células betas del páncreas, lo que conduce a una deficiencia absoluta de la insulina. Esta forma de diabetes presenta un 5 - 10% de pacientes llamados insulinos dependientes, diabetes tipo 1 o diabetes juvenil, es la destrucción autoinmune de las células betas del páncreas, la velocidad de destrucción de las células cada vez es más rápida en algunos individuos, principalmente en edad preescolar y escolar, y lentos en otros como en adultos.

- Diabetes Mellitus Tipo 2

Esta forma de diabetes la presenta un 90-95% de la población con diabetes, se le conoce como diabetes mellitus 2, los de insulinos no dependientes y diabetes del adulto, quizás existen diversidad de causas para este tipo de diabetes, no hay una etiología específica y conocida, no ocurre destrucción de las células beta del páncreas.

- Diabetes Gestacional

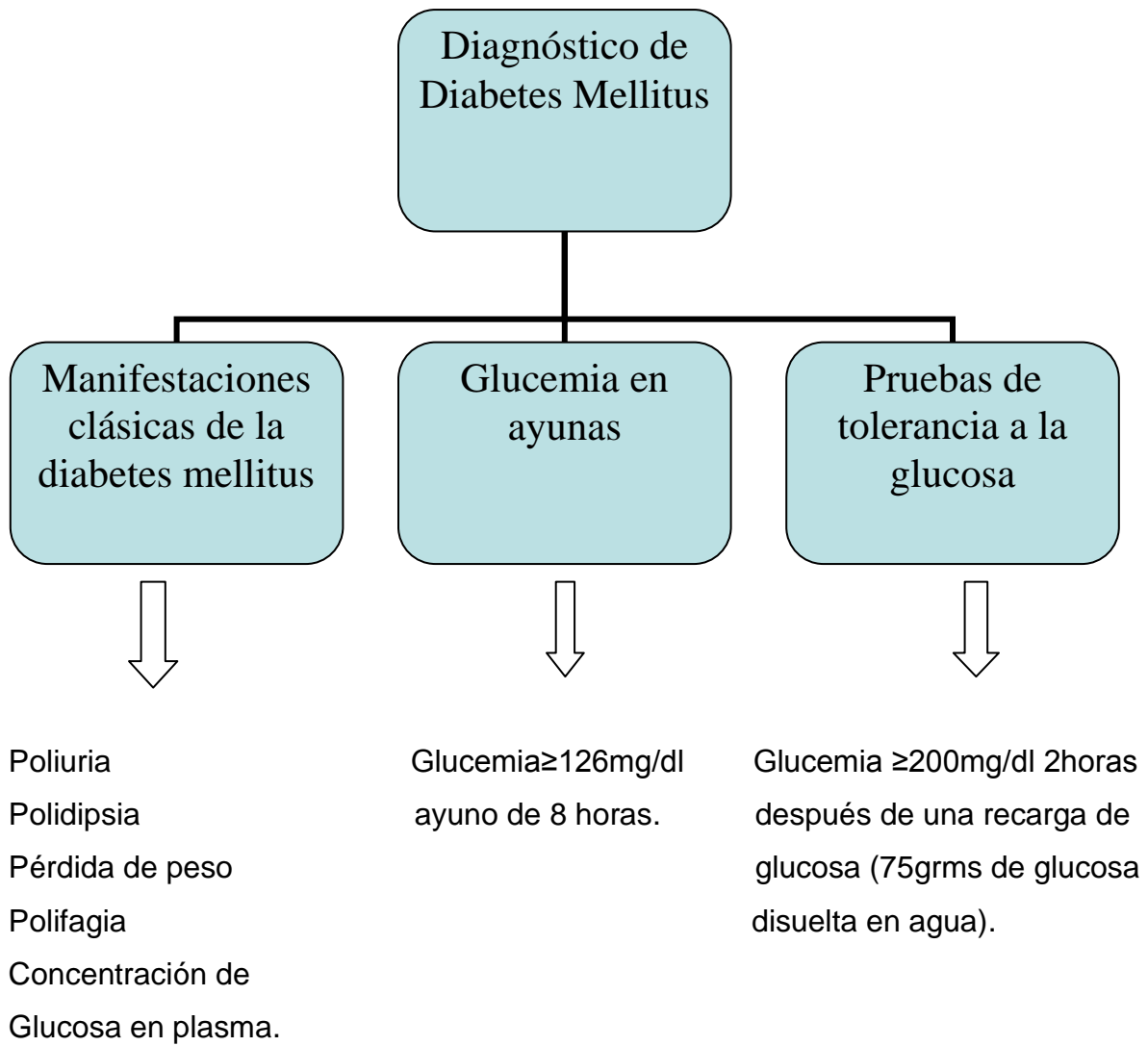
Se define como cualquier grado de intolerancia a la glucosa, diagnosticada por primera vez durante el embarazo, ocurre durante el tercer trimestre del embarazo.

- Otros tipos específicos de Diabetes

- Enfermedades del pancreáticas
- Endocrinopatías
- Diabetes inducidas por químicos o drogas
- Síndromes genéticos asociados a la diabetes mellitus.

Conocimiento: El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Sujeto, objeto, operación, representación interna (proceso cognoscitivo)

Recurso: es una fuente, medio o bien usado ante una necesidad para el logro o la obtención de lo pretendido. (Datos, información, materias primas).



Diseño Metodológico

Tipo de investigación

Dada la temática elegida se optó por un diseño de carácter descriptivo y transversal, con metodología cuali-cuantitativa. Según el problema y el objetivo planteado responde a la problemática detectada. Se aplicará una encuesta basada en un cuestionario único.

- **Descriptivo:** Este permitirá especificar las diferentes características y rasgos importantes de la población de estudio elegida, demostrando con precisión las diferentes dimensiones o ángulos del fenómeno. Responde a qué, cómo, cuándo, dónde y por qué?
- **Transversal:** Se realiza en un lapso de corto tiempo.
- **Las técnicas cuantitativas:** Recogen la información mediante cuestiones cerradas que se plantean al sujeto de forma idéntica y homogénea lo que permite su cuantificación y tratamiento estadístico. Trata de cuantificar, medir y graduar los fenómenos y su intensidad
- **Las técnicas cualitativas:** Se acercan al objeto de estudio sin delimitar un marco expreso y preciso, tratando de encontrar el sentido de los hechos sociales sus significados y matices para los sujetos que intervienen en ellos. Se busca la generalización de los resultados a todo un universo a partir de una muestra pequeña de este dentro de unos márgenes de confianza y error previamente fijados. Entre sus técnicas más difundidas están las encuestas y escalas de actitud trata de encontrar la riqueza de significados, no de cuantificarlos o generalizar. Entre sus técnicas más difundidas están los grupos de discusión, entrevistas abiertas, etc.

Se utilizara técnicas de encuesta, observación no participante, Guía de evaluación de la observación.

Variables

Variable Independiente

Sexo.

Edad.

Nacionalidad.

Nivel académico.- Se tomarán los niveles académicos en caso de Enfermería se tomaran en cuenta a:

- Licenciados en enfermería.
- Enfermería Universitaria.
- Enfermería Profesional.
- Enfermería Auxiliar.

Variable Dependiente

- Variable de conocimiento: Optimo - Aceptable – Regular

- Variable de Recursos: Comunicación oral, Escrita, Imágenes, Posters, Folletos.

Esto es con respecto al abordaje que tienen los enfermeros con los padres de niños diabéticos.

Universo y ámbito de Estudio

Se realizará el estudio en el Servicio de Diabetología del Hospital de niño Elizalde (ex Casa cuna), hospital ubicado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), de carácter público. En el turno mañana (8 a 12hs) durante un periodo de tres meses, el cual comprenderá entre Marzo a Mayo del 2018. Se tomaran en cuenta a los enfermeros y padres para la realización del estudio.

Unidad de análisis

Enfermeros, Enfermeras, padres de niños con Diabetes.

Población de estudio

La población que se tomará en cuenta para realizar la investigación, serán los enfermeros/as y padres de familias con niños de 4 a 7 años diagnosticados con diabetes en el servicio de Diabetología en el horario de 8:00 a 12:00hs., del Hospital Elizalde.

Anexos

Cédula de Entrevista

Encuesta a los Padres de niños con Diabetes sobre la enfermedad y su tratamiento, en el Servicio de Diabetología del Hospital de Niños ex Casa Cuna.

Edad:..... Nacionalidad:..... Ocupación:.....

Religión:..... Estado Civil:.....

Estudios cursados:..... Domicilio:.....

1) Sabes ¿qué es la diabetes? Y por qué se produce?

SI NO

2) Tenés información acerca de la enfermedad?

SI NO

3) Tenés información acerca del tratamiento?

SI NO

4) Te explicaron de que se trata la enfermedad? Qué significa y cómo hacerte el análisis?

SI NO

5) Te informaron sobre el tipo de insulina y cuál deberías usar?

SI NO

6) Te enseñaron como debes aplicar la insulina? La técnica y los lugares de aplicación?

SI NO

7) Tienes información sobre la rotación de las zonas de punción o aplicación de la insulina y el ajuste de la misma que debes tener según el valor de la glucemia?

SI

NO

DESCRIBA TRES LUGARES DE APLICACIÓN

—

—

—

8) Les informaron acerca de las complicaciones de la enfermedad?

SI

NO

9) ¿Cómo se manifiesta la hipoglucemia y la hiperglucemia?

SI

NO

10) Suele realizar ejercicios? Con qué frecuencia?

SI

NO

CITA EL MODO

.....

11) Crees que es importante la actividad física, una dieta adecuada y el ajuste de insulina?

SI

NO

12) Les informaron que tendrán que asistir con un profesional en nutrición para una dieta adecuada y balanceada?

SI

NO

13) Qué importancia tiene para ustedes el asistir a las charlas de diabetes?

POCA

MUCHA

POR QUÉ?

14) Siente algo que diferencie al niño de los demás?

SI

NO

CUÁLES?

.....

ENCUESTA PARA ENFERMEROS/AS

Dichas encuestas están dirigidas a enfermeros/as del servicio seleccionado y la misma es de carácter anónimo.

ENCUESTA:

FECHA:

1) Seleccione según corresponda el tipo de sexo al que pertenece.

Masculino

Femenino

2) Seleccione según la edad al cual pertenece (Marcar con una X lo que corresponda)

25 a 35 años.....

36 a 45 años.....

46 a 55 años.....

56 a 65 años.....

3) ¿Cuál es su nacionalidad? (Marcar con una X lo que corresponda)

Argentina.....

Bolivia.....

Brasil.....

Chile.....

Colombia.....

Paraguay.....

Perú.....

Otros.....

4) Seleccione según el nivel académico al cual corresponda (Marcar con una X lo que corresponda)

Lic. En Enfermería.....

Enfermeros Universitarios:.....

Enfermeros profesionales.....

Aux. de Enfermería

5) ¿Cuántas horas trabaja por día? (Marcar con una X lo que corresponda)

- 6 horas.....
- 8 horas.....
- 12 horas.....
- 24 horas.....
- 48 horas.....

6) ¿Cuántos pacientes tiene a su cargo en su guardia?

- 1 a 5.....
- 6 a 10....
- 11 a 15....
- Más.....

7) ¿Cómo considera usted que es la comunicación Enfermeros/as y los familiares de pacientes con diabetes? (Marcar con una X lo que corresponda)

Muy Bueno:..... Bueno: Regular:..... Malo:.....

8) ¿Cuál es la habilidad de comunicación más usada por parte de enfermería con los pacientes y familiares?

(Marcar con una X lo que corresponda)

Verbal:

Escrito:

Gestual:

9) ¿Qué actitud percibe en cuanto a la comunicación entre enfermeros/as con pacientes y/o familiares?

Indiferencia.....

Empatía.....

Prepotencia.....

Cansancio.....

Optimista.....

Pesimista.....

Falta de atención.....

Cooperación.....

Confianza.....

Solidario.....

10) En la observación ¿cómo considera la comunicación verbal por parte de los familiares a la hora de percibir un mensaje, según el tipo de escucha? (Marcar con una X lo que corresponda)

Escucha Activa.....

Escucha Fingida.....

Escucha selectiva.....

11) ¿En la comunicación escrita como considera que es la caligrafía por parte de los enfermeros? (Marcar con una X lo que corresponda)

Letra Legible.....

Letra Ilegible.....

Uso de abreviaturas.....

12) ¿Cuándo el paciente que tiene a su cargo recibe una modificación en la indicación el médico como se lo informa? (Marcar con una X lo que corresponde)

Informa de manera verbal a enfermería y luego modifica en la indicación

Informa por teléfono a enfermería y luego modifica indicación

Modifica en la indicación con firma y sello y no informa

Informa al paciente luego modifica la indicación y luego informa a enfermería

Modifica la indicación y se olvida de firmar y sellar.

13) ¿Qué valoración le daría a la atención del paciente por parte de los enfermeros?

(Marcar con una X lo que corresponda)

- Muy Bueno:.....

- Bueno:

- Regular:.....

- Malo:.....

- Otros:.....

14) ¿Está usted de acuerdo con que enfermería tenga un rol más participativo?

.....

¿Por qué?

15) ¿Qué sugerencia podría dar para mejorar la comunicación entre ambas partes (enfermero y/o pacientes, familiares)?

.....

16) ¿De qué recursos te vales para el abordaje a familiares de pacientes con diabetes?

.....

17) Cómo haces para saber que el familiar o el paciente entendió lo explicado?

.....

Guía de Evaluación en Observación del Personal del
Departamento de Enfermería

Nombre y Apellido: Edad:.....a.

Nivel Académico:

- ¿Se presenta con nombre, apellido y profesión?

SI NO

- ¿Utiliza el tuteo para dirigirse a los familiares?

SI NO

- ¿Utiliza la palabra escrita?

SI NO

- ¿Utiliza folletos o guías?

SI NO

- ¿Explica es uso del glucómetro, zonas de punción y técnicas de medición?

SI NO

- ¿Explica el uso de los diferentes tipos de insulina, el uso de la lapicera y sitios de aplicación de la misma?

SI NO

- ¿Pregunta si tiene alguna duda al familiar y repite la explicación hasta que la comprenda?

Si NO

- ¿Ofrece sus servicios ante dudas posteriores?

Si NO

SUJETOS	Información que posee el paciente diabético y su familia acerca de la enfermedad.	Información del paciente diabético y su familia sobre el riesgo al interrumpir el tratamiento.	Información del paciente diabético y su familia sobre la detección de signos y síntomas de la enfermedad.	Información del paciente diabético y su familia sobre la insulina y lugares de aplicación.	Información que posee el paciente diabético y su familia sobre la importancia de la actividad física y la dieta	Información del paciente diabético y su familia sobre la importancia de la participación de las charlas en el sector de diabetes.
1						
2						
3						
4						
5						
6 “ “ 16						
TOTAL						

Bibliografía:

- Dr MARTI, M., Lic. Estrada de Ellis, S. Eds. 2008. Enfermería en Diabetes. Buenos Aires. Fundación Roemmers.
- Guía básica de Enfermería para personas con diabetes en atención primaria. Eds. 2009. Dirección territorial de Melilla. Madrid, España.
- Manual de la Enfermería. Eds. 2010. Editorial Oceano.
- Diccionario de Medicina Oceano Mosby. Eds. 2011.
- AMIR Enfermería. Eds. 2013. Editorial MARBAN. España.