

DETECCION DE LAS COMPLICACIONES EN LOS PACIENTES DIABETICOS QUE ASISTEN A LA UNIDAD BASICA LA LIBERTAD, DURANTE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO DEL AÑO 2006.*

Elisa Katie Vergel Arévalo, Erika Natalia Rojas Moreno,
Yaneth Corredor Corredor**
Y Colaboradores***

Director: Maria del Rosario Alvarez Ramirez****

RESUMEN

La diabetes continúa siendo uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo, como consecuencia de complicaciones tales como neuropatías, oftalmopatías, nefropatías, Hipertensión Arterial (HTA), alteraciones micro y macrovasculares. La presente revisión pretende exponer las complicaciones encontradas en una muestra de 14 pacientes diabéticos de la Unidad Básica la Libertad de la ciudad de Cúcuta (Colombia), con el objetivo de detectar tempranamente las complicaciones propias de la Diabetes. El principal respaldo de esta investigación se basa en los grandes estudios epidemiológicos que han demostrado que el control adecuado de la glicemia previene o retarda las complicaciones. Al valorar los pacientes diabéticos se tomaron variables sociodemográficas como sexo, edad, estrato, ocupación y nivel educativo; alteraciones en los niveles de glicemia casual en sangre, en el estado neurológico, oftalmológico, factores que puedan propiciar pie diabético, antecedentes de complicaciones agudas, valores de presión arterial y practicas como dieta balanceada y ejercicios.

PALABRAS CLAVES: Glicemia Casual, Oftalmopatías, neuropatías, Tensión Arterial.

* Trabajo ganador IV semestre de Enfermería. Investigaciones formativas. I/semestre/2006. Trabajo Recibido el 15 de mayo/06 Trabajo aceptado 30 de julio/06.

** Estudiante de Enfermería - IV semestre. U.F.P.S. Email: ciya87@Hotmail.com

*** Jenny Johanna Lopez Castillo, Astrid Liliana Urbina Moncada, Diana Carolina Mojica Fuente

**** Enfermera docente ocasional Facultad Ciencias de la Salud Universidad Francisco de Paula Santander, Especialista en Educación Sexual, Diplomado en Síndromes Coronarios Agudos y Complicaciones Eléctricas. E.mail maria_del_rosario_alvarez@telecom.com.co

SUMMARY

The diabetes continues being one of the biggest problems of public health in the world, as consequence of such complications as neuropathies, ophthalmopathies, nephropathies, hypertension, micro and macrovascular alterations. The present revision seeks to expose the complications found in a sample of 14 diabetic patients of the Basic Unit the Freedom of the city of Cúcuta (Colombia), with the objective of detecting early the complications characteristic of the Diabetes. The main back of this investigation is based on the big epidemic studies that have demonstrated that the appropriate control of the glycemia prevents or it slows the complications. When valuing the diabetic patients they took variable socio - demographic like sex, age, stratum, occupation and educational level; alterations in the levels of casual glycemia in blood, in the neurological state, ophthalmology, factors that can propitiate diabetic foot, antecedents of sharp complications, values of arterial pressure and you practice as balanced diet and exercises.

KEY WORKS: Casual Glycemia, ophthalmopathies, neuropathies, hypertension.

INTRODUCCIÓN

Dada la alta prevalencia de pacientes diabéticos que consultan la Unidad Básica La Libertad, la inexistencia de un programa de atención integral a estos pacientes en dicho centro asistencial y el hecho de que recientes investigaciones demuestran la relación existente entre la hiperglucemia no controlada y las complicaciones de la diabetes, surge la iniciativa de realizar la presente investigación a fin de detectar las complicaciones en este tipo de pacientes.

Por esto la Unidad Básica La Libertad (UBLL) fue beneficiada, ya que esta investigación constituye un aporte a la implementación de un programa de atención integral a los pacientes diabéticos. De igual manera se dio a conocer por parte de las estudiantes según los resultados obtenidos, la situación de los pacientes diabéticos que fueron valorados.

Igualmente, la diabetes por su naturaleza crónica, la severidad de sus complicaciones y los medios que se requieren para su control, constituyen en el momento una enfermedad altamente costosa, con lo cual la detección temprana de las complicaciones disminuye los elevados costos tanto Institucionales como familiares en el tratamiento de los pacientes con Diabetes.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio es Cuantitativo Descriptivo Prospectivo, porque consiste en la medición, descripción y cuantificación de una serie de características presentes en los pacientes diabéticos asistentes a la Unidad Básica La Libertad, los cuales al no ser tratados y controlados adecuadamente, aumentan el riesgo de la aparición de complicaciones propias de la enfermedad, poniendo en riesgo su salud y bienestar.

Además se considera un estudio Prospectivo porque la información que se obtuvo, parte de la captación inicial de los pacientes aplicando un nuevo instrumento diseñado por las estudiantes de IV semestre de enfermería y revisado por la coordinadora de práctica, la enfermera docente Rosario Álvarez, con el fin de identificar y medir las complicaciones prevalentes en estos pacientes

La población del estudio realizado esta conformada por treinta pacientes con diagnóstico de diabetes, captados en la Unidad Básica La Libertad durante los meses de Abril y Mayo del año 2006. La muestra corresponde a 14 pacientes diabéticos que asistieron a la valoración física realizada en la Unidad Básica la Libertad el día 26 de mayo de 2006. Dichos pacientes asistieron voluntariamente a la valoración física luego de ser invitados por las estudiantes, participando de forma activa en el examen y proporcionando amplia información, teniendo claro la confiabilidad y privacidad de la misma.

Como instrumento de recolección de Información, se diseñó un formato de valoración con el fin de determinar las complicaciones de los pacientes diabéticos, el cual consta de dos partes. La primera parte es la Anamnesis que incluye 8 preguntas que contienen datos de identificación, enfermedad actual, hábitos del paciente, antecedentes personales y familiares, ambiente psicosocial y revisión por sistemas; la segunda parte la conforma el Examen Físico con 16 ítems específicos para valorar las alteraciones que produce la patología como peso, talla, Índice de Masa Corporal (IMC), glucometría, signos vitales, valoración de cavidad oral, tiroides, corazón, piel, Miembros Inferiores (MMII), pulsos periféricos, ojos, exploración neurológica, Diagnóstico (Dx) de Enfermería y observaciones.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

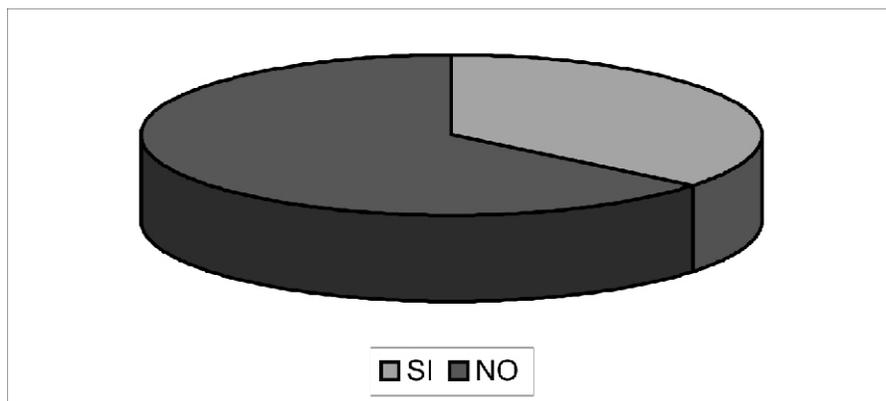
Al realizar la valoración a los 14 pacientes diabéticos asistentes a la Unidad Básica La Libertad, aplicando el formato elaborado para tal fin, se obtuvieron los siguientes resultados:

El 93% de los pacientes son mayores de 30 años lo que se relaciona directamente con la diabetes tipo II predominante, además con respecto al cuidado y seguimiento de una dieta balanceada el 78% manifiesta cumplirla y ningún paciente practica actividades diarias de ejercicios.

Dentro de las características sociodemográficas de la muestra el 57% son de sexo femenino, en su mayoría pertenecientes a estratos socioeconómicos nivel 1 y 2 y su ocupación en un 86% corresponde a labores del hogar; el 57% de los pacientes han cursado Primaria completa y el 86% poseen vinculación a una Administradora de Regimen Subsidiado (ARS).

Al realizar la glucometría casual a los pacientes diabéticos se demostró que casi la mitad de ellos tenían valores de glicemia mayores a 200 mg/dL, lo cual indica que dichos pacientes no tienen controlados los valores de glicemia y cabe aclarar que la principal causa para que se presenten las complicaciones en la Diabetes es la Hiperglucemia.

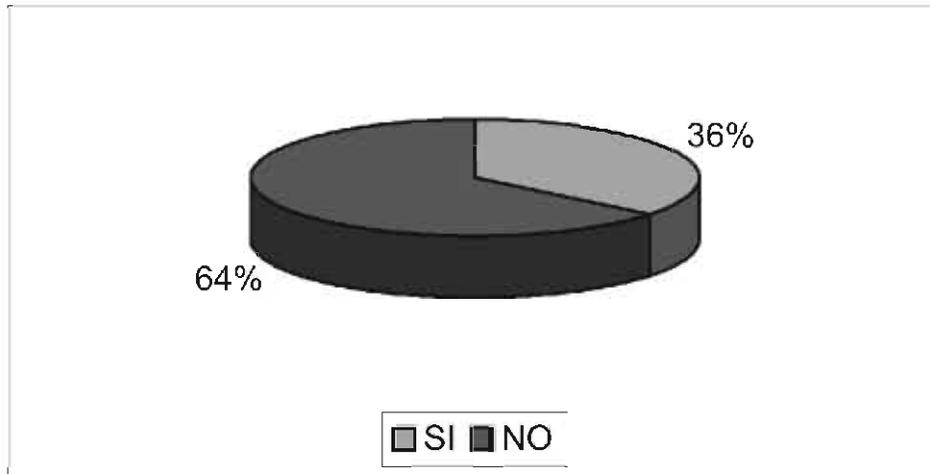
Tabla # 1. ALTERACIONES EN EL ESTADO NEUROLÓGICO - PACIENTES DIABÉTICOS UNIDAD BASICA LA LIBERTAD



FUENTE: Formato de valoración física de los pacientes diabéticos de la U.B.L.L

Al realizar la valoración del estado Neurológico de los pacientes diabéticos, explorando la sensibilidad táctil, dolorosa y vibratoria, pares craneales III, IV y VI, reflejos rotuliano y aquiliano y pulsos periféricos, se logró observar que el 36% de los pacientes presentan Neuropatía diabética.

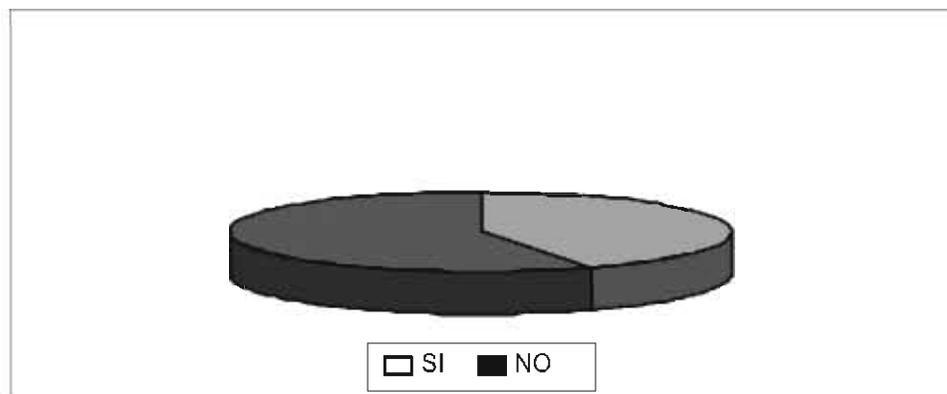
Tabla # 2. ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS EN LOS PACIENTES DIABÉTICOS UNIDAD BASICA LA LIBERTAD



FUENTE: Formato de valoración física de los pacientes diabéticos de la Unidad Básica La Libertad

Resultados que son semejantes al estudio sobre la microangiopatía diabética realizado en Bogotá en el año 2000, se encontró una prevalencia de ceguera como complicación diabética, en un 26% de los pacientes del estudio¹; el 36% de los pacientes presentan oftalmopatías como hemorragias, exudados, dilataciones arteriovenosas y en la agudeza visual disminuciones significativas de 20/200.

Tabla # 3. FACTORES QUE PUEDEN PROPICIAR PIE DIABÉTICO

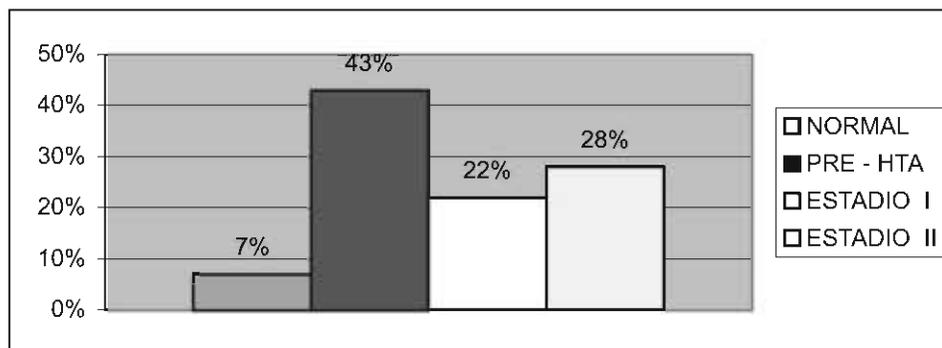


FUENTE: Formato de valoración física de los pacientes diabéticos de la U.B.L.L

¹ REYES, Andrés. Microangiopatía diabética. Bogotá. Año 2000. p. 13 20. <http://www.gador.com.ar/ryd/cardiología/jncvii.htm>.

“Investigaciones hechas en México plantean que entre el 50% y el 75% de las amputaciones de extremidades inferiores se realizan en diabéticos”², en el presente estudio se encontró un paciente con amputación del pie derecho como complicación diabética y el 43% de los pacientes presentan factores que pueden propiciar el pie diabético como deshidratación de la piel, edema, alteraciones en las uñas, mala higiene y uso inadecuado de calzado

Tabla # 4. VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL EN LOS PACIENTES DIABÉTICOS UNIDAD BASICA LA LIBERTAD



FUENTE: Formato de valoración física de los pacientes diabéticos de la Unidad Basica La Libertad

La Hipertensión arterial (HTA) afecta cerca del 20% de la población general, pero este porcentaje se incrementa a un 50% en pacientes diabéticos. En relación a esto, en el presente estudio se encontró que el 93% de los pacientes presentan HTA, en niveles de Pre HTA y Estadios I y II.

CONCLUSIONES

- De los pacientes valorados se encontró que la mayor proporción eran mujeres mayores de 30 años, lo cual se relaciona con la Diabetes tipo II predominante; además de pertenecer a estratos socioeconómicos niveles 1 y 2, con niveles educativos e ingresos bajos, lo cual dificulta un sostenimiento y control adecuado de su patología.

² SANTOS CARRASCAL, Antonio. Antecedentes del Tercer Milenio de la Diabetes. México. Año 2003. pág. 7- 15. http://www.encolombia.com/medicina/sociedadesaen/diabetesaldia1404_comien_catercermi.htm.

- Más de la mitad de los pacientes diabéticos valorados tiene más de 5 años de evolución desde el momento de su diagnóstico, esto hace que sean más susceptibles de padecer las complicaciones de la patología y si a esto se le suma la falta de conocimientos acerca de la diabetes, el mal manejo de una dieta balanceada y la ausencia de práctica de ejercicios, se triplican los riesgos de los daños ocasionados a su salud.
- Nadie puede predecir con seguridad quién tendrá complicaciones, la mejor opción que se tiene para prevenir los problemas es mantener los valores de glicemia en sangre lo más cercano al nivel normal; casi la mitad de los pacientes valorados tienen mal controlados los valores de glicemia casual con niveles $>200\text{mg/dl}$, lo cual permite desencadenar complicaciones como Neuropatías y alteraciones Microvasculares.
- La coincidencia de Hipertensión arterial (HTA) y Diabetes multiplica el riesgo de morbilidad, mortalidad e incapacidad de manera exponencial, se encontró que la mayor proporción de los pacientes diabéticos presentan HTA lo que constituye un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular.

BIBLIOGRAFIA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Dirección de Promoción y Prevención. Guía de Atención de la Diabetes tipo II. Resolución 0412 del año 2000. p. 14 27.

ORTEGA, Álvaro. Complicaciones de la Diabetes. 17-Junio2001. p.1-12.
http://www.healthsystem.virginia.edu/UVAHealth/adult_diabetes_sp/comps.cfm.

REYES, Andrés. Microangiopatía diabética. Bogotá. Año 2000. p. 13 20.
<http://www.gador.com.ar/ryd/cardiología/jncvii.htm>.

SANTOS CARRASCAL, Antonio. Antecedentes del Tercer Milenio de la Diabetes. México. Año 2003.p.7-15.