

Neuropatía Diabética: Papel del Enfermero en la Detección y Prevención, Cuba Salud 2018

Pereira, Dayana Cristina Moreira¹
Pereira, Stéfani Assis²
Jorgetto, Giovanna Vallim³
Jorgetto, Juliana Vallim⁴
Melo-Almeida, Marli Gabriel⁵
Pietrafesa, Gisele Acerra Biondo⁶
Rodrigues, Carolina Barufi Franco⁷
De Almeida, Clara Alice Franco⁸
Miranda, Larissa Dela Libera⁹
Sanches, Lunara Cristina¹⁰

¹ Discente. Curso de Enfermería del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: daymoreira_pereira@hotmail.com

² Discente. Curso de Enfermería del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: stefanii_assis@hotmail.com

³ Enfermera. Maestría en Ciencias de La Salud. Docente del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: giovanna.jorgetto@ig.com.br

⁴ Fisioterapeuta. Especialista en Actividad Motora Adaptada. Maestría en Medicina - área Endocrinología. UNIFESP. De la ciudad de Buenos Aires. Correo electrónico: julianavallim@ig.com.br

⁵ Enfermera. Maestro en Salud Materno Infantil. Docente del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: mg-melo-almeida@bol.com.br

⁶ Enfermera. Maestro en Salud Materno Infantil. Coordinadora del Curso de Enfermería del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Docente de postgrado y graduación del Instituto de Enseñanza San Francisco. Correo electrónico: gi_biondo@hotmail.com

⁷ Enfermera. Maestría en el área de Cuidado Clínico de Enfermería y Salud. Docente del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: carolbarufi10@hotmail.com

⁸ Enfermera. Maestría en Enfermería. (2003). Docente del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: claraafac@hotmail.com

⁹ Enfermera. Especialista en Enfermería del Trabajo. Docente del Centro Universitario de la Fundación Otávio Bastos (UNIFEOB) y del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: ladelalibera@hotmail.com

¹⁰ Discente. Curso de Enfermería del Centro Regional Universitario de Espírito Santo del Pinhal (UNIPINHAL), Brasil. Correo electrónico: lunarasanches@hotmail.com

Resumen: El presente estudio tuvo como objetivo analizar las problemáticas presentadas sobre neuropatía diabética acerca del conocimiento de enfermeros sobre medidas preventivas y de detección del pie diabético fueron investigados artículos relacionados a este tema, publicados en el período de 2012 a 2017. La revisión integrativa de la literatura fue el método de revisión adoptado. Para la búsqueda de los estudios primarios, se seleccionó la base de datos SciELO. Se identificaron 16991 estudios primarios, que después de un análisis minucioso, 260 se adecuaban a los criterios de inclusión, se totalizó una muestra final de 04 artículos que fueron explorados en esta revisión. Los resultados evidenciaron que muchos estudios realizan examen físico de los pies minucioso y aplican cuestionario específico para detectar si hay lesiones en los pies o riesgo de sufrir lesión neuropática, pero todavía hay el costo del tratamiento del pie diabético es elevado y en muchos casos evolucionan a amputaciones de miembros inferiores. Se concluye que el principal factor que impide esta

necesidad de discusión y estudios sobre el tema, visto el número reducido de artículos utilizados en este estudio. Descriptores: Enfermería, Neuropatías diabéticas, Pie diabético, Diabetes Mellitus

I. INTRODUCCIÓN

Según la Sociedad Brasileña de Diabetes - SBD - en Brasil hay más de 13 millones de personas conviviendo con diabetes, lo que significa el 6,9% de la población (SBD, 2017)¹. De acuerdo con la OPS / OMS (2016)², el número de personas con diabetes aumentó 4 veces más en relación a 1980, lo que significa que 422 millones de personas en el mundo viven con la enfermedad. La Federación Internacional de Diabetes³ lanzó en 2015 el Atlas de Diabetes, que divulgó algunas cifras que fueron destacadas, entre ellas: 1 de cada 11 personas tienen diabetes, el 12% de los gastos globales con salud están ligados a la diabetes - 673 mil millones de dólares en 2040, la estimación es 328,4 millones de hombres y 313,3 millones de mujeres. La diabetes mellitus (DM) es un desorden metabólico, crónico y autoinmune caracterizado por la hiperglucemia y los disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, las proteínas y las grasas, resultando en el defecto en la acción y en la secreción de insulina. Los casos de diabetes vienen cada vez más y asociados a la dislipidemia, a la hipertensión arterial, disfunción endotelial y neuropatía diabética que constituye una de las complicaciones más frecuentes del DM, afectando más del 50% de los diabéticos (DOS SANTOS et al., 2015)⁴.

En este contexto, se hace importante analizar la Neuropatía Diabética (ND), que se constituye en un grupo heterogéneo de manifestaciones clínicas o subclínicas tales como control inadecuado de la glucemia, altos niveles de triglicéridos, exceso de peso, tabaquismo, presión alta, tiempo de (por ejemplo, en el caso de las mujeres), las tasas de mortalidad por rotavirus, las tasas de mortalidad materna, , 2016)¹. Puede presentarse de diferentes formas clínicas, mecanismos fisiopatológicos, instalación y evolución. El predominio de la neuropatía diabética alcanza niveles elevados con la evolución temporal de la enfermedad, llevando a frecuencias del 50% de lesión neuropática de grupos distintos de pacientes observados en la esfera nacional e internacional. La prevalencia puede aumentar considerablemente y alcanzando valores al 100% de afectación cuando se emplean métodos diagnósticos de mayor percepción como los electrofisiológicos (SBD, 2016)¹. Para el diagnóstico se utilizan varios métodos como escalas clínicas y exámenes complementarios entre ellos pruebas neurofisiológicas, autonómicas y morfológicas. Además, es de extrema importancia la consulta de enfermería donde el enfermero realiza la anamnesis y el examen clínico detalladamente y pruebas de sensibilidad (DEL NACIMIENTO, PUPE, CAVALCANTE, 2016)⁵. La prevención de la neuropatía diabética se da por autoexamen de los pies y piernas, así como cuidados con las uñas, hidratación de los pies y piernas, evitar el uso de crema entre los dedos y usar calzados que se indican. Es importante resaltar que el control de la glucemia es el principal factor preventivo contra daños neuroperiféricos futuros. Así, el enfermero es un profesional de extrema importancia, visto su papel y ciencia estra centrada en el cuidado, que tiene por objetivo la integralidad y asistencia de calidad; siendo muy importante que los pacientes diabéticos tengan orientación de cómo cuidar diariamente de los pies y sepan prevenir el surgimiento de lesiones y otras complicaciones. Se hace de suma importancia el enfermero ser el educador, orientando a los pacientes para cambiar en el estilo de vida, práctica de actividad física, cambio en el menú, adherirse a una dieta sana, controlar los niveles glucémicos, y promover el autocuidado con los pies con (en el caso de las mujeres) ⁶. En la mayoría de los casos, la mayoría de las personas que sufren de depresión, depresión, de ansiedad, de ansiedad,), prueba

del monofilamento, entre otros (CAIAFA et al., 2011)⁷. La prueba del monofilamento sobresale, pues identifica alteraciones en la sensación del tacto y de la percepción siendo indicado como prueba de elección en los análisis por no especialistas, como los profesionales de la atención de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en el ámbito de la salud pública. Todas estas pruebas son de dominio del profesional enfermeiro⁸. El enfermero debe evaluar periódicamente o al menos una vez al año, en la consulta de enfermería los pies del paciente diabético, con el objetivo de identificar posibles complicaciones. Realizando los exámenes citados arriba como el Monofilamento que evalúa la sensibilidad plantar, sensibilidad vibratoria y examen físico de los pies como la localización de los pulsos distales y coloración de la piel entre otros. Si hay alguna pérdida constatada en estos exámenes, el enfermero debe atenderse y aumentar los cuidados preventivos para que no ocurra la aparición de lesiones. (SANTOS et al., 2011)⁹.

II. METODOLOGÍA

Este es un estudio de revisión de literatura, que contribuye a la obtención de informaciones actuales sobre el contenido en foco, para el conocimiento de estudios ya existentes y aspectos abordados por otros autores y, con ello, es posible confrontar las opiniones y aspectos relacionados con el tema tema.

La recolección de artículos fue hecha en la base de datos SCIELO (Scientific Electronic Library Online), teniendo como descriptores: Diabetes Mellitus, Neuropatías Diabéticas, Pie diabético, Enfermería. Los descriptores fueron utilizados aisladamente y posteriormente hubo cruce de los mismos, a través del operador AND. Los criterios de inclusión fueron: trabajos que abordaran los cuidados con pie diabético y sus complicaciones y neuropatías diabéticas con énfasis en la asistencia de enfermería, prevención y control, publicados en portugués, y texto completo disponible en línea, en el formato de artículo científico, publicados de 2012 a 2017. Después de la búsqueda, se realizaron lecturas flotantes de los artículos, donde fue posible categorizarlos de acuerdo con el contenido estudiado.

III. RESULTADOS Y DISCUSIONES

En la tabla 1 se refiere a los números de referencias bibliográficas encontradas a partir del cruce de los descriptores Diabetes Mellitus, Neuropatías Diabéticas, Pie diabético, Enfermería.

TABLA 01: Número de referencias bibliográficas encontradas a partir del cruce de los descriptores, en la base de datos electrónica investigada. 2017.

Base de datos electrónica	Diabetes Mellitus X Neuropatías Diabéticas	Diabetes Mellitus X Pie diabético	Diabetes Mellitus X Enfermería	Neuropatías Diabéticas x Pie diabético	Neuropatías Diabéticas x Enfermería	Pie diabético x Enfermería	Total de referencias encontradas
SCIELO	15	26	194	06	03	00	00 260
%	5,76	10	74,61	2,30	1,15	00	100,0

FUENTE: PROPRIA, 2017.

En la tabla anterior se encontraron a partir del cruce de los descriptores Diabetes Mellitus y Neuropatías Diabéticas 15 artículos o 5,76%; para los descriptores Diabetes Mellitus y Pie diabético se encontraron 26 artículos que corresponden al 10%; Diabetes Mellitus y Enfermería 194 artículos o 74,61;

ya Neuropatías Diabéticas y Pie diabético 06 artículos o 2,30%. Para Neuropatías Diabéticas y Enfermería se encontraron 03 artículos o el 1,15%; Pie diabético y enfermería 16 artículos o 6,15, totalizando 263 de referencias encontradas.

Después del análisis del material, según descriptores y objetivos propuestos, se utilizaron 4 artículos para la realización de este trabajo.

TABLA 02: Síntesis de títulos publicados, por año de publicación, título, tipo de publicación, tipo de revista y número de autores, 2017.

	TÍTULO	TIPO DE ESTUDIO	METODOLOGÍA	NÚMERO DE AUTORES	CONCLUSIONES
2012	Causas referidas para el desarrollo de úlceras en pies de personas con diabetes mellitus	Estudio seccional	Los datos fueron recolectados con instrumento estructurado y examen físico de los pies de muestra de 30 pacientes diabéticos.	05	Las causas referidas involucradas en la etiología de las úlceras corresponden, de forma directa o indirecta, a factores extrínsecos que pueden prevenirse con cuidados básicos y de bajo costo. La insensibilidad plantar, factor fundamental desencadenante de las úlceras, sin embargo no fue reconocida por las personas.
2013	Pie diabético: orientaciones y conocimiento sobre cuidados preventivos	Investigación exploratoria de campo de enfoque cuantitativo	La recolección de los datos fue realizada en el período entre los meses de febrero a abril de 2010. Se aplicó un cuestionario estructurado a los enfermeros y realizado un examen físico del pie de los	07	Se presentan como inadecuadas la retirada de la cutícula, el uso de calzados, y el tipo y color de las medias. Al evaluar la recolección de datos, se nota que hay un alto porcentaje de personas que realizan el corte de

				diabéticos utilizando un instrumento validado que fue adaptado para este estudio		las uñas de forma inadecuada.
2013	Instrumento para evaluar la integridad tisular de los pies de portadores de diabetes melittus	Revision de literatura	de	El proceso metodológico de este estudio consistió en cinco fases: formulación de problema con origen en la práctica; búsqueda en la literatura de evidencias disponibles; análisis de los hallazgos en relación a la generalización y validez de la transferencia; uso de la mejor evidencia en la asistencia al paciente, y evaluación del profesional en relación a la prestación del cuidado	04	El instrumento de evaluación de integridad tisular de los pies de portadores de diabetes melittus fue construido y validado por enfermeros expertos con un nivel excelente de aceptación.
2013	Estimación del costo de tratar el pie diabético, cómo prevenir y ahorrar recursos	Revision de literatura	de	Estudio epidemiológico, retrospectivo realizado a través del análisis de prontuarios de los pacientes internados en un hospital público de mediana complejidad para el tratamiento de enfermedades vasculares. La recolección de datos abarcó el período de enero de 2011 a abril de 2012, totalizando 16 meses.	05	La revisión de la literatura evidenció diversos modelos posibles de ser adoptados para actuar en la profilaxis de lesiones asociadas al pie diabético, los cuales pueden evitar amputaciones y ahorrar recursos.

FUENTE: PROPRIA, 2017.

La TAB. 02 muestra los artículos de relevancia relacionados con los descriptores propuestos por este estudio.

El año 2013 fue el de mayor número de publicaciones representando el 75% de la muestra, seguido por el año 2012 con el 25%. El tipo de publicación seleccionado en el 100% de la muestra fue en forma de artículo. Los estudios en cuestión tuvieron por lo menos cuatro y como máximo siete autores, siendo que el 50% de los estudios presentaron 05 autores, el 25% presentó cuatro autores, el 25% siete autores. El tipo de estudio referido fue en el 50% del tipo Revisión de literatura, el 25% del tipo Seccional cuantitativa, el 25% del tipo de investigación de campo de abordaje cuantitativo.

Martin et al. (2012)¹⁰ realizaron un estudio para analizar el surgimiento de lesiones en pies de personas con diabetes, en la cual elaboraron instrumento estructurado y realizaron un examen físico de los pies de las personas portadoras de diabetes. Se constató que el factor desencadenante de las lesiones en la región metatarsiana fue la callosidad. Se reveló que las causas de lesiones son directas e indirectamente por medios extrínsecos pueden ser tratados con cuidados básicos y de costos menores.

Para Cubas et al. (2013)¹¹ una de las complicaciones de la diabetes mellitus es el pie diabético que es la causa de muchas amputaciones de miembros inferiores, este estudio tuvo como objetivos, analizar el conocimiento de los portadores de diabetes acerca de los cuidados preventivos con los pies, identificar la adherencia de los diabéticos en cuanto al autocuidado preventivo. Se aplicaron cuestionarios, y se realizó un examen físico detallado, que identificó que la mayoría de los participantes no usan calzados adecuados y retiran las cutículas. En lo que se refiere a las orientaciones de enfermeros, todos dicen que orientan a sus pacientes con diabetes, pero no hay adhesión a ese ítem y principalmente al examen diario de los pies.

En lo que se refiere a los objetivos propuestos para este estudio, Silva et al. (2013)¹² a través de la metodología basada en evidencias, proponen un instrumento de evaluación de pies de individuos con diabetes mellitus, basado en condiciones de la piel y los, circulación sanguínea, sensibilidad, temperatura y presión plantar de los pies. Este instrumento fue evaluado por enfermeros asistenciales con excelente aceptación.

De Oliveira et al. (2013)¹³ a su vez, analizaron el costo del tratamiento del pie diabético en ambiente hospitalario y revisaron la literatura acerca de la prevención de las lesiones en estos individuos. Se analizaron prontuarios de pacientes quirúrgicos en un hospital público, el tratamiento del pie diabético generó un alto costo que indicó un número de amputaciones elevado, y en la revisión de la literatura reveló nuevas posibilidades de tratamientos a ser abordados, evitando amputaciones y disminuyendo los costos.

IV. CONCLUSIONES

En este estudio se pretendió realizar revisión literaria, del tipo integrativo, a través de los descriptores Diabetes Mellitus, Neuropatías Diabéticas, Enfermería, Pie diabético. Se utilizaron 04 artículos para la realización de este trabajo, lo que demuestra primero la necesidad de discusión y estudios sobre el tema, visto el número reducido de artículos utilizados en este estudio. Los artículos enumerados de forma general discutieron los aspectos relacionados con la construcción de un instrumento para la evaluación de los pies de individuos portadores de diabetes, destacando la sistematización de la asistencia de enfermería en el examen físico detallado, priorizando la identificación del cuidado con los pies, los costos relacionados

lesiones de miembros inferiores causadas por la diabetes, y consecuentemente la prevención; que son extremadamente importantes frente a la calidad de asistencia prestada al cliente, ya que es la enfermería el equipo que más tiene contacto directo con el paciente y que ésta es la profesión que se ha enriquecido para la optimización de este cuidado teniendo así la garantía de costo y beneficio.

REFERENCIAS

- 1) La Sociedad Brasileña de Diabetes. Directrices de la sociedad brasileña de diabetes (SBD), 2015-2016. 2016. Disponible en: <http://www.diabetes.org.br/profesionales/images/docs/DIRETRIZES-SBD-2015-2016.pdf> Acceso en: set 2017
- 2) Organización Panamericana de La Salud, (OPS), Organización Mundial De La Salud (OMS). Representación de la OPS / OMS en Brasil presenta panorama de la diabetes en el mundo, 2016. Disponible en: http://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=5054:representacao-de-opas-oms-no-brasil-presenta-panorama-de-diabetes-en-mundo y Itemid = 839 Acceso en: set 2017
- 3) Y en el caso de las mujeres. Federación Internacional de Diabetes, Atlas Mundial de Diabetes, 2015. Disponible en: <https://www.endocrino.org.br/atlas-2015-disponible/> Acceso en: set 2017
- 4) De los SANTOS, Heloisa de Cássia et al. Escores de neuropatía periférica en diabéticos. Aterosclerosis: correlación entre aneurismas de la aorta y enfermedad arterial coronaria. 2015; 13 (1) 40-5.
- 5) Y en el caso de que se produzca un accidente. Neuropatía diabética. Revista dolor. 2016;17 : 46-51.
- 6) BRASIL. El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre la calidad de vida de las personas con enfermedad crónica y la diabetes mellitus. en: out 2017
- 7) Caiafa Jackson Silveira, Castro Aldemar Araujo, Fidelis Cícero, Santos Vanessa Prado, Silva Erasmo Simão da, Sitrângulo Jr. Cid J.. Atensão integral ao portador de pé diabético. J. vasc. bras. [Internet]. 2011; 10(Suppl 2): 1-32. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-54492011000600001&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1677-54492011000600001>.
- 8) DONOSO, Miguir Terezinha Vieccelli; ROSA, Elizabeth Geralda; BORGES, Eline Lima. Perfil de los pacientes con pie diabético de un servicio público de salud. Revista de enfermería UFPE, on line-ISSN: 1981-8963. 2013; 7(7): 4740-46.
- 9) De los SANTOS GOMIDES, Danielle et al. Autocuidado de las personas con diabetes mellitus que tienen complicaciones en miembros inferiores. Acta Paul Enferm. 2013; 26(3): 289-93.
- 10) Y en el caso de las mujeres. Causas referidas para el desarrollo de úlceras en pies de personas con diabetes mellitus. Acta Paulista de Enfermería. 2012; 25(2) 218-24.
- 11) CUBAS, Marcia Regina et al. Pie diabético: orientaciones y conocimiento sobre cuidados preventivos. Fisioterapia en movimiento. 2017; 26 (3).
- 12) Silva Natália Chantal Magalhães da, Chaves Érika de Cássia Lopes, Carvalho Emília Campos de, Iunes Denise Hollanda. Instrumento para evaluar la integridad tisular de los pies de portadores de diabetes mellitus. Acta paul. enferm. [Internet]. 2013; 26(6):535-41. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002013000600005&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002013000600005>.
- 13) Y en el caso de las mujeres. Estimación del costo de tratar el pie diabético, cómo prevenir y ahorrar recursos. Ciencia y Salud Colectiva. 2014; 19(6).