

CONOCIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LOS PIES DE LOS INDIVIDUOS CON *DIABETES MELLITUS* ATENDIDOS EN UNA UNIDAD BÁSICA DE SALUD.

CONHECIMENTO DE PORTADORES DE *DIABETES MELLITUS* ATENDIDOS EM UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, QUANTO ÀS PRÁTICAS DE AUTO-CUIDADO COM PÉS.

***Gack Ghelman, L., Souza, MH do N., Machado Tinoco Feitosa Rosas, AM.**

***Departamento de Enfermagem de Saúde Pública da Escola de Enfermagem Anna Nery/ UFRJ. Brasil.**

Palabras clave: Diabetes Mellitus. Autocuidado. Enfermería

Palavras chave: Diabetes Mellitus, Autocuidado, Enfermagem

RESUMEN

La *Diabetes mellitus* constituye un importante problema de salud pública. De entre las complicaciones tardías de esta enfermedad, una de las más graves es la complicación neuropática que ataca los miembros inferiores. Los objetivos propuestos fueron: identificar el perfil de los pacientes portadores de Diabetes atendidos en una unidad básica de salud y evaluar el grado del conocimiento de la clientela portadora de Diabetes sobre las prácticas del autocuidado de los pies, para la prevención de complicaciones. El estudio de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, fue realizado con 197 pacientes atendidos en la consulta de enfermería en una Unidad Básica de Salud. Los resultados mostraron que la mayoría de los pacientes investigados eran del sexo femenino, tenían más de 40 años, presentaban Hipertensión Arterial y tenían un tiempo medio de diagnóstico de Diabetes de 8 años. Los pacientes presentaban glicemia elevada, problemas en los pies, como callos, y fisuras, referían tener conocimiento sobre prácticas de autocuidado. Se concluye que el conocimiento de las características presentadas por los portadores de *Diabetes* atendidos en los servicios básicos de salud, es de gran importancia para subvencionar las acciones de los enfermeros dirigidas al manejo y control de esta enfermedad en la población.

RESUMO

O *Diabetes mellitus* constitui em um importante problema de saúde pública. Dentre as complicações tardias deste agravo, uma das mais incapacitantes é a complicação neuropática que acomete os membros inferiores. Os objetivos propostos foram: identificar o perfil dos clientes portadores de *Diabetes mellitus* atendidos em uma unidade básica de saúde e avaliar o grau de conhecimento da clientela portadora de Diabetes sobre as práticas de autocuidado com os pés, visando a prevenção de complicações. O estudo do tipo descritivo, de abordagem quantitativa, foi realizado com 197 clientes atendidos em consulta de enfermagem em uma Unidade Básica de Saúde. Os resultados

mostraram que a maioria os clientes estudados eram do sexo feminino, possuíam acima de 40 anos, apresentavam Hipertensão Arterial e possuíam um tempo médio de diagnóstico de Diabetes equivalente há 8 anos. Os clientes apresentaram ainda, glicemia elevada, problemas nos pés, como calosidades e fissuras e referiram ter conhecimento sobre práticas de autocuidado. Conclui-se que o conhecimento das características apresentadas pelos portadores de Diabetes atendidos nos serviços básicos de saúde, é de grande relevância para subsidiar as ações dos enfermeiros voltadas para o manejo e controle deste agravo na população.

ABSTRACT

Diabetes Mellitus constitutes an important public health problem. Among the late complications resulting from this illness, one of the most serious is the neuropathic complication that attacks the inferior limbs. The proposed objectives were: To identify the profile of patients with Diabetes Mellitus care for in a basic health unit and to evaluate the level of knowledge of the patients with Diabetes about feet self care, aiming at the prevention of complications. This descriptive study, with a quantitative approach, was carried out with 197 patients cared for in the nursing office in a basic health unit. The results showed that most of the clients studied were females, more than 40 years old, had high blood pressure and on average had been 8 years since the diagnosis of diabetes. The patients had high glycemia, problems in their feet such as calluses and fissures, and reported having self care knowledge. In conclusion the knowledge of the characteristics of the carriers of diabetes cared for in basic health services, is of great relevance to the nurses' actions in regards to the management and control of this illness in the population.

INTRODUCCIÓN

Diabetes mellitus es una patología de etiología múltiple causada por la falta de insulina y/o la incapacidad de la insulina de ejercer sus efectos adecuadamente, este fenómeno constituye un importante problema de salud pública. Se estima que en el año 2025 habrán 300.000.000 personas afectadas de Diabetes en el mundo. Según el informe que da el Ministerio de Salud hay cerca de 6 millones de diabéticos en Brasil. De esos pacientes, sólo 3 millones son tratados en las Unidades Básicas del Sistema Único de Salud. En este sentido, la vigilancia de los pacientes con Diabetes mellitus en la red básica de salud es de fundamental importancia debido a las altas tasas de prevalencia e incidencia de esta enfermedad, observadas en los últimos años^{1,2,3}.

El inadecuado control de la enfermedad interfiere significativamente con la calidad de vida de los pacientes, provocando cambios micro y macro vasculares que pueden conducir a disfunción, daño o inutilidad de varios órganos^{1,4}.

Entre las complicaciones de este mal, una de las que más incapacitan y acarrea daño social y financiero al Estado es sin duda la complicación neuropática que afecta a las extremidades inferiores de los pacientes con diabetes

Según los resultados de un estudio monitoreado sobre la vigilancia de las amputaciones de extremidades inferiores en Brasil, en el municipio de Río de Janeiro y Baixada Fluminense, la incidencia de la amputación de las extremidades alcanza 180/100.000 diabéticos en relación a la tasa de 13,8/100.000 habitantes de la población en general. Por lo tanto, el riesgo de amputaciones en las extremidades inferiores es 13 veces superior entre los diabéticos en comparación con la población no diabética⁵.

Otro factor que agrava la condición del portador de diabetes es la asociación con la hipertensión arterial sistémica (SH), también conocido como "la enfermedad que mata en

silencio" por ser en la mayoría de casos asintomáticos. Este mal afecta aproximadamente al 15% de la población adulta, presentando una variación en la prevalencia del 9 al 30%, según la región del país. Los segmentos sociales desfavorecidos tienen mayor prevalencia de HA y también de las complicaciones vasculares tales como accidentes y macroangiopatías, y probablemente el 50% de esta población desconocen que son hipertensos. La Hipertensión y la Diabetes constituyen los principales factores de riesgo poblacionales para las enfermedades cardiovasculares, por lo que representan importantes agravios de Salud Pública, de ellas, entre el 60 y 80% de los casos pueden (y deben) ser tratados en la red básica de salud. La posibilidad de asociación de las dos enfermedades es del orden del 50%, lo que requiere, en la mayoría de los casos, el manejo de dos patologías en un mismo paciente. Tales patologías presentan varios aspectos en común: a) presencia de resistencia vascular periférica aumentada y b) disfunción endotelial; estos factores de riesgo son: obesidad, dislipidemia y sedentarismo. En estos casos es recomendable el tratamiento no medicamentoso, como por ejemplo el cambio en el estilo de vida; lo mismo ocurre en los casos crónicos de las enfermedades incurables, que generalmente son sintomáticas; de difícil adhesión al tratamiento, debido a la necesidad de realizar cambios importantes en el estilo de vida y la participación del individuo y su familia; la necesidad de control para disminuir las complicaciones; la necesidad de acompañamiento interdisciplinar; y uso simultáneo de algunos medicamentos ^{2, 5}

Diversos estudios explican la importancia del rol de los enfermeros que conocen las características de los pacientes portadores de Diabetes, que concurren a la Unidad Básica de Salud, a fin de implementar sus protocolos de atención, sus actividades educativas y otras intervenciones dirigidas a la promoción de la salud, tales como la prevención de complicaciones y cuidados de enfermería para el control y tratamiento de la enfermedad ^{6, 7, 8, 9}.

En este contexto, los objetivos del estudio son: identificar el perfil de los clientes portadores de Diabetes mellitus atendidos por enfermeros en una unidad básica de salud y evaluar el grado de conocimiento de la clientela portadora de Diabetes, sobre las prácticas de autocuidado de los pies, con miras a prevenir complicaciones

METODOLOGÍA

El presente estudio es de naturaleza cuantitativa y tiene un carácter descriptivo. La investigación fue desarrollada en el periodo de marzo a diciembre de 2006, en un Centro Municipal de Salud del municipio de Río de Janeiro.

La muestra fue constituida en base a 197 clientes, atendidos en la consulta de enfermería del Programa de Asistencia y Control de la Diabetes mellitus del Centro Municipal de Salud mencionado. En tal ocasión se llevó a cabo la práctica curricular de los alumnos del 4º-periodo del curso de graduación de la Escuela de Enfermería Anna Nery de la Universidad Federal de Río de Janeiro, durante el recorte temporal citado.

Los datos fueron recolectados durante la consulta realizada por los alumnos con supervisión docente, en el turno de mañana, tres veces por semana. Después de la presentación de los objetivos de la investigación a los clientes, obtuvimos por escrito el consentimiento libre y esclarecido de los mismos, siendo garantizado mediante el secreto estratégico y el anonimato personal, así como el respeto a los principios éticos de investigación con seres humanos, conforme las normas preconizadas por la Resolución 196/96¹⁰.

El instrumento que nos permitió recoger la información deseada fue un formulario con cuestiones predefinidas, referentes a la identificación, hábitos de vida, conocimiento de las patologías y complicaciones recurrentes de la Diabetes. Además de la entrevista a los clientes, sujetos de estudio, se trató de identificar el conocimiento de los mismos acerca de las prácticas de autocuidado de los pies; también se realizó un examen físico, donde se obtuvieron los datos relativos al estado nutricional, niveles glicéricos y condiciones de integridad y sensibilidad de los pies. Se utilizó el valor de Índice de Masa Corporal (IMC), superior a 25, para detectar la obesidad. Para clasificar la glicemia elevada, después de la prueba de glicemia capilar, se consideró el siguiente parámetro: a) menos de 110 para los clientes que se encontraban en ayuno y b) debajo de 140 para los individuos en el periodo post prandial.

Los datos fueron organizados en un banco de datos y analizados por el software EPI-INFO 2000, versión 3.3.2 Y la presentación de los resultados se dio en forma de cuadros.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Del total de la muestra estudiada (n=197), 145 (un 73,6%) eran del sexo femenino y 52 (un 26,4%) eran del sexo masculino.

Con relación a la franja etárea se verificó que la mayoría de la clientela poseía más de 40 años (un 98,5%), caracterizando una mayor prevalencia de Diabetes tipo 2 entre adultos y principalmente entre los ancianos, toda vez que la media de edad fue de 62 años. El tiempo de detección de esta enfermedad varió de 1 a 31 años, siendo el tiempo medio equivalente a 8 años (**Cuadro I**).

La presencia de hipertensión asociada se mostró en un 66% de los casos estudiados. Además de este problema, otros factores de riesgo fueron detectados en la población estudiada, tales como: obesidad (un 37,5%), tabaquismo (un 18,3%), alcoholismo (31,5) e historia de Diabetes en la familia (66,5). A pesar de que estos clientes ya estuvieran matriculados en el Programa de Control de la Diabetes, más de la mitad (un 51%) presentó valores elevados de glicemia, en el momento de la entrevista. (**Cuadro I**)

Tales hallazgos corroboran los resultados obtenidos en estudios realizados con portadores de Diabetes, atendidos en servicios de atención básica del estado de Sao Paulo, donde la mayoría de los participantes son mujeres, con edad por encima de 45 años, que poseían un tiempo medio de diagnóstico de Diabetes tipo 2 en torno a 9 años y que presentaban comorbidades como la hipertensión arterial y obesidad, evidenciando también la presencia de factores de riesgo que aumentan la oportunidad de que los individuos desarrollen la enfermedad. ^{3, 7}

Cuadro I - Características de los portadores de Diabetes Mellitus atendidos en una Unidad Básica de Salud, municipio de Río de Janeiro

Características	n	%
Sexo		
Femenino	145	73,6
Masculino	52	26,4
Selección por edades (en años)		
20 – 40	3	1,5
41 – 60	89	45,2
> 60	105	53,3
Media de edad = 62 años		
Tiempo de detección de la Diabetes (en años)		
0 – 5	105	53,3
6 – 10	44	22,3
11-15	22	11,2
>16	26	13,2
Media = 8 años		
Tiene Hipertensión Arterial		
Si	130	66
No	65	33
No sabe	02	1
Presenta obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal		
Si	74	37,5
no	123	62,5
Tabaco		
Si	36	18,3
No	161	81,7
Alcoholismo		
Si	62	31,5
No	135	68,5
Presencia de Diabetes en la familia		
Si	131	66,5
No	66	33,5
Glicemia capilar elevada		
Si	100	51

Em cuanto a los problemas observados en los pies de los clientes estudiados, se verificó que los principales fueron callosidades (un 37%), fisuras (un 26%), dolor (un 13%), insuficiencia de circulación arterial en los miembros inferiores (un 4%) y pérdida de la sensibilidad (un 3%). Se observó también que un 9% presentaba los pies con precarias

condiciones de higiene y que un 2,6% estaban haciendo uso de sillas de ruedas debido a la dificultad para deambular. (**Cuadro II**).

Cuadro II - Problemas observados en el examen de los pies de los portadores de Diabetes Mellitus atendidos en una Unidad Básica de Salud, municipio de Río de Janeiro.

Problemas	n	%
Callosidad	73	37
Fisuras	51	26
Dolor	25	13
Claudicación	8	4
Pérdida de la sensibilidad	5	3
Higiene insatisfactoria	18	9
No deambula sin auxilio	5	2,6

El estudio realizado sobre la práctica de educación en salud en grupo de personas con Diabetes Mellitus, atendiendo al autocuidado de los pies, mostró que esa estrategia fue fundamental para la reflexión y discusión de las situaciones de salud vivenciadas por los participantes. En este mismo estudio se verificó que en la medida en que las personas construyen el saber en base a su contexto, este pasa a ser fácilmente incorporado en su cotidiano, y así en su proceso de cuidado⁶.

El **Cuadro III** muestra los resultados referentes al conocimiento de los clientes estudiados sobre prácticas de autocuidado dirigidas hacia la prevención de complicaciones. La mayoría de los clientes refirió conocer: la enfermedad, el tipo de alimentación adecuada, el uso adecuado de los medicamentos, las principales complicaciones que pueden ocurrir en los pies, así como saber cuidar los pies, para la prevención de complicaciones.

Cuadro III - Conocimiento de los portadores de Diabetes Mellitus sobre prácticas de autocuidado, en una Unidad Básica de Salud, municipio de Río de Janeiro

Conocimiento	N	%
Sabe lo que es Diabetes		
Si	186	94,4
No	11	5,6
Conoce el tipo de alimentación adecuada		
Si	184	93,4
No	13	6,6

Demuestra saber usar los medicamentos		
Si	177	91
No	18	9
Conoce las complicaciones que pueden ocurrir en los pies		
Si	175	88,8
No	22	11,2
Demuestra saber cuidar los pies		
Si	162	87
No	24	13

Los resultados encontrados en el presente estudio (**Cuadro III**), revelan la importancia de los profesionales de salud, especialmente de los enfermeros, que implementen acciones educativas que posibiliten no sólo un aumento del conocimiento de la población sobre medidas preventivas de las complicaciones de la Diabetes, sino un verdadero cambio en las actitudes y prácticas de los clientes. Muchas veces el cliente refiere conocer las formas de prevención, control y tratamiento de la enfermedad, sin embargo, presenta condiciones desfavorables como niveles elevados de glicemia o señales de complicaciones derivadas de la enfermedad. De esta forma, el espacio de la consulta de enfermería y la estrategia de educación en salud han constituido un gran desafío y una responsabilidad para los enfermeros que prestan cuidados a los portadores de enfermedades crónicas como la Diabetes*.

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio mostraron que aunque los clientes portadores de Diabetes hayan referido conocer las prácticas de autocuidado, estos no presentaron condiciones satisfactorias para el control de la enfermedad y prevención de complicaciones. Por lo tanto, se hace necesario que en la atención de estos clientes, en los servicios básicos de salud, haya una escucha y atención a la realidad presentada por los mismos, de tal modo que ellos puedan encontrar en el equipo multiprofesional apoyo y confianza. De esta forma, tales clientes podrán ser capaces de cambiar sus hábitos de vida, realizar el tratamiento y desarrollar realmente las prácticas de autocuidado, para prevenir las complicaciones y garantizar una mejor calidad de vida.

El contacto con tales clientes, en la consulta de enfermería, mostró ser eficiente para la calificación de la enseñanza y desempeño profesional de los estudiantes de enfermería, que dando alerta a estos portadores de Diabetes, pudieron percibir la complejidad de la atención de esta clientela y reconocer la importancia de las medidas de prevención que evitan complicaciones e incapacidad.

Se concluye afirmando que el conocimiento de las características presentadas por los portadores de Diabetes, atendidos en los servicios básicos de salud, es de gran relevancia para lograr las acciones de los enfermeros dedicadas al manejo y control de este problema en la población y consecuentemente para la reducción de las tasas de amputación de miembros inferiores en nuestro medio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sociedade Brasileira de Diabetes. Atualização brasileira sobre diabetes. Rio de Janeiro: Diagraphic; 2005. 140p.
2. Ministerio da Saúde (BR). Secretaria de Atengáo á Saúde. Departamento de Atengáo Básica. Diabetes Mellitus - Cadernos de Atengáo Básica, n. 16. Brasilia: Ministerio da Saúde, 2006. 64 p.
3. Rodrigues TC, Lima MHM, Nozawa MR. O controle do Diabetes Mellitus em usuarios de uma unidade básica de saúde, Campinas, SP. Ciencia, Cuidado e Saúde 2006 jan/abr; 5(1):41-49.
4. Spichler D, Junior FM, Spichler ES, Franco LJ. Amputagões maiores de membros inferiores por doença arterial periférica e diabetes melito no municipio do Rio de Janeiro. J Vasc Br 2004;3(2):111-22
5. Lopes CF. Pé diabético. In: Pita GBB, Castro AA, Burihan E. Angiologia e cirurgia vascular: guia ilustrado. Maceió: UNCISAL/ECMAL & LAVA; 2003. Disponível em URL: <http://www.lava.med.br/livro>. Acesso em 17/02/2006.
6. Coelho MS, Silva DMGV. Grupo Educagáo-apoio:visualizando o autocuidado com os pés de pessoas com Diabetes Mellitus. Ciencia, Cuidado e Saúde 2006 jan/abr; 5(1) 5.
7. Miyar Otero L, Zanetti ML, Teixeira CR. Sociodemographic and clinical characteristics of a diabetic population at a primary level care center. Rev Latino-am Enfermagem 2007 setembro-outubro; 15(número especial):768-73.
8. Uriarte Ontiveros S, Flores Flores P, Castro Meza AN. Conocimiento de enfermería em el cuidado de pacientes diabéticos antes y después de una intervenció n educativa. Rev. Enfermería Global [on line] 2007 nov; 11. Disponível em: <http://www.um.es/ojs/index.php/eglobal/article/viewFile/349/321>. Acesso em 10/11/2007.
9. Abreu RNDC, Moreira TMM. Pós-graduagáo em enfermagem no Brasil: análise das dissertagões e teses sobre hipertensáo arterial e Diabetes mellitus (1972-2004). Rev RENE 2007 maio/ago; 8(2):60-68.
10. Ministério da Saúde (BR). Conselho Nacional de Saúde. Normas para pesquisa envolvendo seres humanos. Resolugáo n° 196 de 10 de outubro de 1996. Brasilia: CNS; 2000.