



## Intervención de enfermería en la enseñanza de la higiene del pie diabético.

Nursing intervention in the teaching of diabetic foot hygiene

Intervención de enfermería

Evelyn García Mendoza <sup>1</sup>

Gina Alexandra Sánchez Chávez <sup>2</sup>

Jordano Flores Hidalgo <sup>3</sup>

Josselyn García Vélez <sup>4</sup>

<sup>1</sup>Instituto Superior Universitario Portoviejo, evygarment@gmail.com, Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7118-6813>

<sup>2</sup>Instituto Superior Tecnológico Portoviejo, ginasanchez1988@hotmail.com

<sup>3</sup>Instituto Superior Universitario Portoviejo, joflogene\_2@hotmail.com

<sup>4</sup>Instituto Superior Universitario Portoviejo, nicolegarciavelez@hotmail.com, Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5451-3731>

**Contacto:** evygarment@gmail.com

**Recibido:** 30-08-2020

**Aprobado:** 15-12-2020

### Resumen

El pie diabético es la complicación más frecuente que aparece en una enfermedad crónica de alta prevalencia como es la Diabetes mellitus. Esta complicación es causa de numerosos ingresos hospitalarios con los consiguientes costes económicos, sociales y personales, suponiendo un gran reto para el personal sanitario que se ocupa de sus cuidados. El objetivo de esta investigación es evitar la aparición del pie diabético y todas las consecuencias que se derivan de él, siendo un reto para los distintos miembros de los equipos sanitarios, que podrían actuar conjuntamente utilizando distintas escalas para valorar la posibilidad de su aparición. Se ha aplicado encuestas a través de internet y redes sociales a 63 personas las cuales eran 38 del sexo femenino, 20 del sexo masculino y 5 que prefieren no dar a conocer a qué tipo de sexo pertenecen, de las edades de 18 a >70 años, de la comunidad Francisco Pacheco de la ciudad de Portoviejo, las cuales revelaron que en su mayoría tienen poco conocimiento sobre la higiene del pie diabético. En conclusión este trabajo de revisión bibliográfica incide también en la importancia de una educación sanitaria realizada por la enfermera y dirigida al paciente que permitirá el aprendizaje de

conocimientos y habilidades eficaces en la prevención de úlceras del pie diabético.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus, Prevención, Enfermería, Úlcera.

### Abstract

Diabetic foot is the most frequent complication that appears in a highly prevalent chronic disease such as Diabetes mellitus. This complication is the cause of numerous hospital admissions with the consequent economic, social and personal costs, posing a great challenge for the health personnel who take care of their care. The objective of this research is to avoid the appearance of diabetic foot and all the consequences that derive from it, being a challenge for the different members of the healthcare teams, who could act together using different scales to assess the possibility of its appearance. Surveys have been applied through the internet and social networks to 63 people which were 38 female, 20 male and 5 who prefer not to disclose what type of sex they belong to, from the ages of 18 to > 70 years, of the Francisco Pacheco community of the city of Portoviejo, which revealed that most of them have little knowledge about diabetic foot hygiene. In conclusion, this bibliographic review work also emphasizes the importance of a health education carried out by the nurse and directed to the patient, which will allow

the learning of effective knowledge and skills in the prevention of diabetic foot ulcers.

**Keywords:** Diabetes mellitus, Prevention, Nursing, Ulcer.

### Introducción

La diabetes es una enfermedad en la que los niveles de glucosa (azúcar) de la sangre están muy altos. La glucosa proviene de los alimentos que consume. La insulina es una hormona que ayuda a que la glucosa entre a las células para suministrarles energía. En la diabetes tipo 1, el cuerpo no produce insulina. En la diabetes tipo 2, el tipo más común, el cuerpo no produce o no usa la insulina adecuadamente. Sin suficiente insulina, la glucosa permanece en la sangre. Tener pre-diabetes aumenta el riesgo de padecer diabetes. Las personas que tienen pre-diabetes tienen un nivel de azúcar más alto del normal pero no lo suficiente como para ser considerados diabéticos.

Con el tiempo, el exceso de glucosa en la sangre puede causar problemas serios.

Puede provocar lesiones en los ojos, los riñones y los nervios. La diabetes también puede causar enfermedades cardíacas, derrames cerebrales e incluso la necesidad de amputar un miembro. Las mujeres embarazadas también pueden desarrollar diabetes, llamada diabetes gestacional.

La investigación se basa en identificar los diagnósticos de enfermería que se presentan con mayor frecuencia en dichos pacientes con pie diabético. Los beneficios que queremos obtener es que los pacientes que padecen de esta patología conozcan sobre el cuidado de los pies, de las uñas, de cualquier callosidad, un calzado hecho a la medida, el cuidado de las lesiones y una educación sanitaria al paciente como a su familia, y el apoyo psicológico que debe de tener no solo el paciente sino también su familiar, la realización del presente proyecto de investigación servirá al centro de atención de enfermería definir criterios de selección de diagnósticos de enfermería de acuerdo a la valoración de enfermería del paciente, y a futuras investigaciones a profundizar los

conocimientos referentes al tema propuesto. El objetivo de esta investigación es evitar la aparición del pie diabético y todas las consecuencias que se derivan de él, siendo un reto para los distintos miembros de los equipos sanitarios, que podrían actuar conjuntamente utilizando distintas escalas para valorar la posibilidad de su aparición

### Materiales y métodos.

El trabajo realizado fue de acción participativa, de tipo experimental, descriptivo, retrospectivo-prospectivo, bibliográfico y documental, que tiene acceso actual en artículos con criterio académico y científico que han influido de manera oportuna en el desarrollo del presente. a cada participante se le explico los propósitos y objetivos de la encuesta obteniendo su aprobación para realizarla. La población objeto de estudio en esta investigación fueron 63 personas. Fue necesario utilizar materiales de recursos humano, para la recolección de datos se utilizó la encuesta física, programas utilitarios como Excel y una página web dedicada a encuestas online.

### Resultados

Este estudio a realizar es de gran ayuda al paciente con pie diabético, y nosotros como internos de enfermería quienes buscamos el bienestar del paciente, el desarrollo de nuestros conocimientos científicos, mediante la elaboración de planes terapéuticos de enfermería basados en los diagnósticos de enfermería, para mejorar la calidad de vida de los pacientes que acuden en busca de atención en su salud.

La importancia de esta investigación radica que una vez teniendo los diagnósticos de enfermería que más afectan a los pacientes diabéticos se puedan plantear acciones para controlar, mejorar, y recuperar la salud mediante una buena práctica del auto cuidado, y las intervenciones apropiadas a seguir de acuerdo al diagnóstico escogido y propiciar conductas y tratamiento, de auto cuidado a este tipo de pacientes, fomentando buenas prácticas de salud, la confianza en sí mismo para lograr mantener un alto nivel de autoestima, el control y tratamiento de su enfermedad.

Tabla # 1

| Orden        | Alternativa         | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|---------------------|------------|------------|
| A            | Mujer               | 38         | 60,32%     |
| B            | Hombre              | 20         | 31,75%     |
| C            | Prefiero no decirlo | 5          | 7,94%      |
| <b>Total</b> |                     | 63         | 100%       |

**Análisis:** De las 63 personas encuestadas, 38 fueron mujeres, 20 fueron hombres y 5 prefirieron no decir a que sexo pertenecen. Teniendo como resultado que 60% se considera como femenino, el 32% se considera masculino y 5% prefiere no decirlo.

Tabla # 2

| Edad.<br>Orden | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|-------------|------------|------------|
| A              | 18 -30      | 34         | 53,97%     |
| B              | 31 - 40     | 16         | 35,40%     |
| C              | 41 - 50     | 9          | 14,29%     |
| D              | 51 - 60     | 1          | 1,59%      |
| E              | 61 - 70     | 2          | 3,1%       |
| F              | > 70        | 1          | 1,59%      |
| <b>Total</b>   |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** En esta pregunta realizada referente a las edades de las personas, el 53,97% están entre los 18 a 30 años la cual corresponde a 34 personas, el 25,40% están entre las edades entre 31 a 40 años a las cuales corresponden a 16 personas, el 14,29% son de edades entre 41 a 50 años quienes corresponden a 9 personas, el 1,59% está entre la edad de 51 a 60 años, el 3,17% están entre las

Tabla # 3

| conocimiento sobre la diabetes |             |            |            |
|--------------------------------|-------------|------------|------------|
| Orden                          | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
| A                              | Mucho       | 20         | 31,75%     |
| B                              | Poco        | 31         | 49,21%     |
| C                              | Tal vez     | 4          | 6,35%      |
| D                              | Casi nunca  | 4          | 6,35%      |
| E                              | Nada        | 4          | 6,35%      |
| <b>Total</b>                   |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** en esta pregunta podemos observar cual es el conocimiento acerca de la diabetes en la población de la ciudadela francisco pacheco

Tabla # 4

| Has recibido formación continuada sobre Diabetes. |             |            |            |
|---|-------------|------------|------------|
| Orden   | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
| A   | Mucho       | 18         | 28,5%      |
| B   | Poco        | 36         | 57,14%     |
| C   | Tal vez     | 9          | 14,29%     |
| <b>Total</b>                                      |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** en la tabla grafica # 4 se puede apreciar que el 28,57% de la población no ha recibido pero información acerca de la diabetes, mientras que el 57,14% ha recibido poca información recibida.

Tabla # 5

| Padece diabetes. |             |            |            |
|------------------|-------------|------------|------------|
| Orden            | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
| A                | Si          | 9          | 14,29%     |
| B                | No          | 48         | 76,19%     |
| C                | Tal vez     | 6          | 9,52%      |
| <b>Total</b>     |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** en la tabla grafica # 5 se puede observar que el 14,29% es diabético, el 76,19% de los encuestados no es diabético mientras que el 9,52% aún no están seguros

Tabla # 6

Familiar o cuidador de una persona con pie diabético.

| Orden        | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| A            | Si          | 21         | 33,33%     |
| B            | No          | 39         | 61,90%     |
| C            | A veces     | 3          | 4,76%      |
| <b>Total</b> |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** en el grafico # 6 se puede observar que el 33,33% son cuidados de una persona diabética el 61,90% no son cuidadores, mientras que el 4,76% solo en ocasiones cuidan de una persona diabética

Tabla # 7

Tipo de diabetes mellitus que presentan los pacientes.

| Orden        | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| A            | Tipo 1      | 51         | 80,95%     |
| B            | Tipo 2      | 5          | 7,94%      |
| C            | Ninguna     | 7          | 11,11%     |
| <b>Total</b> |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** el 80,95% presenta diabetes mellitus tipo I, el 7,94% presenta diabetes mellitus tipo II, por lo tanto el 11,11% no presenta diabetes mellitus

Tabla # 8

edad fue diagnosticado/a con diabetes mellitus

| Orden        | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| A            | 18- 30      | 8          | 12,07%     |
| B            | 31- 40      | 3          | 4,76%      |
| C            | 41- 50      | 2          | 3,17%      |
| D            | 51- 60      | 0          | 0%         |
| E            | 61- 70      | 0          | 0%         |
| F            | > 70        | 0          | 0          |
| G            | Ninguna     | 50         | 79,37      |
| <b>Total</b> |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** de acuerdo a la encuesta realizada el 12,70% comenzaron a presentar diabetes mellitus entre los 18 y 30 años de edad, el 4,76% se le presento esta enfermedad entre las edades de 31 a 40 , el 3,17% comenzaron a padecer de la enfermedad entre las edades de 41 a 50 años, mientras que el 79,37% de la población no presentan diabetes mellitus

Tabla #9

Tipo de tratamiento emplea para la diabetes mellitus.

| Orden | Alternativa         | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|---------------------|------------|------------|
| A     | Tratamiento oral    | 3          | 4,76%      |
| B     | Insulina            | 6          | 9,52%      |
| C     | Tto oral + Insulina | 2          | 3,17%      |
| D     | Dieta y ejercicios  | 4          | 6,35%      |

|              |         |    |        |
|--------------|---------|----|--------|
| E            | Ninguna | 48 | 76,19% |
| <b>Total</b> |         | 63 | 100%   |

**Análisis:** en los resultados obtenidos el 4,76% emplea Tto.Orales como tratamiento rutinario, el 9,52% emplea como tratamiento el consumo de insulina, el 3,17% de las personas diabéticas emplean la , Orales + insulina como tratamiento a su enfermedad,

mientras el 6,35% emplea dietas y ejercicios como tratamiento, por la cual el 76,19% no emplean ningún tratamiento ya sea porque no tienen diabetes o están un poco más descuidados con su salud.

**Tabla # 10**

Conocimiento sobre la importancia higiénica del pie diabético.

| Orden        | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| A            | Mucho       | 22         | 34,92%     |
| B            | Poco        | 24         | 38,10%     |
| C            | Muy poco    | 8          | 12,70%     |
| D            | Nada        | 9          | 14,29%     |
| <b>Total</b> |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** la población que conoce mucho sobre la importancia del pie diabético es del 34,92%, cuando el 38,10% conoce poco sobre el tema, el 12,70% conoce muy poco sobre el tema y el 14,29% no conoce nada sobre la importancia de la higiene.

**Tabla # 11**

Tiene información acerca de la higiene del pie diabético.

| Orden        | Alternativa  | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|--------------|------------|------------|
| A            | Nunca        | 10         | 15,87%     |
| B            | Tal vez      | 19         | 30,16%     |
| C            | Una vez      | 9          | 14,29%     |
| D            | Muchas veces | 25         | 39,68%     |
| <b>Total</b> |              | 63         | 100%       |

**Análisis:** los resultados en esta pregunta es que el 15,87% nunca han recibido información sobre la higiene del pie diabético, el 30,16% tal vez recibieron, el 14,29% solo una vez, mientras que el 39,68% han recibido muchas veces dicha información.

**Tabla # 12**

Asiste algún programa de atención al diabético del ministerio de salud pública.

| Orden        | Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| A            | Siempre     | 6          | 9,52%      |
| C            | A veces     | 17         | 26,98%     |
| E            | Nunca       | 40         | 63,49%     |
| <b>Total</b> |             | 63         | 100%       |

**Análisis:** en el grafico #12 se puede observar que el 9,52% siempre asiste a programas de diabéticos por parte del ministerio de salud pública, el 26,98% solo a veces y el 63,49% nunca

ha asistido a programas para diabéticos ya sea porque no quieren o porque en la comunidad nunca se le ha informado sobre tal programa

**Tabla # 13**

Conocimiento de las amputaciones de los miembros inferiores a personas diabéticas o parte de ello por mala higiene.

| Orden | Alternativa       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|-------------------|------------|------------|
| A     | Mucho al respecto | 25         | 39,68%     |
| B     | Poco al respecto  | 28         | 44,44%     |
| C     | Nada al respecto  | 10         | 15,87%     |

|       |    |      |
|-------|----|------|
| Total | 63 | 100% |
|-------|----|------|

**Análisis:** el 39,68% de las personas ya tienen mucho conocimiento sobre fisiología de los miembros inferiores o partes de ellos por la mala higiene del pie diabético, en un 40% hasta el poco al respecto y el 15,87% pues no tenían conocimiento sobre ella.

**Discusión**

Nuestro objetivo general es identificar los diagnósticos de enfermería más frecuentes que se identifica en pacientes con pie diabético, tales como:

- Determinar las aplicaciones de los diagnósticos de enfermería en pacientes con pie diabético.
- Organizar las intervenciones de enfermería realizadas por el personal del centro de salud del cual se tenga en cuenta.
- Jerarquizar las necesidades del paciente y familiares, para brindar el cuidado y educación pertinentes, de acuerdo los problemas detectados.

Las mujeres en comparación con los varones presentan mayores probabilidades de presentar diabetes mellitus, por situaciones de desventaja social, deterioro físico, emocional y estados

**Bibliografía**

1. Pie diabético [consultado 12/6/2003]. [www.novalab.es/diab\\_2.html](http://www.novalab.es/diab_2.html)
2. El podólogo en la prevención y tratamiento del pie diabético [consultado 9/6/2003]. Chile, 2000. Disponible En: [www.aurasalud.com](http://www.aurasalud.com)
3. American College of foot and Ankle Surgeons. Problemas y tratamientos del pie diabético [consultado 12/6/2003]. Disponible En: [www.acfas.org/brdiabfp.html](http://www.acfas.org/brdiabfp.html)
4. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532015000300003&script=sci\\_arttext&tlng=n](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532015000300003&script=sci_arttext&tlng=n)
5. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/clinica3.pdf>
6. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/154791>
7. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656704708458>
8. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000100017&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000100017&script=sci_arttext)
9. [https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=c07cde9245&attid=0.1&permmsgid=msg-a:r7405553062816180271&th=177fa7510bef9629&view=att&disp=inline&realattid=f\\_klu2xinn0](https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=c07cde9245&attid=0.1&permmsgid=msg-a:r7405553062816180271&th=177fa7510bef9629&view=att&disp=inline&realattid=f_klu2xinn0)
10. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656704708458>
11. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013001100014&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013001100014&script=sci_arttext&tlng=en)
12. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4635975>
13. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992004000900001](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992004000900001)
14. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192015000100011&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192015000100011&script=sci_arttext&tlng=en)
15. [https://www.emagister.com/uploads\\_user\\_home/Comunidad\\_Emagister\\_5992\\_pie.pdf](https://www.emagister.com/uploads_user_home/Comunidad_Emagister_5992_pie.pdf)

fisiológicos que hacen que sus sistemas estén sometidos al estrés fisiológico importante, como el pie diabético, en un 40% hasta el 40% de las personas. sufrir esta enfermedad crónica degenerativa relacionada a malos hábitos alimenticios, sedentarismo, falta de ejercicio

**Conclusión**

Estos diagnósticos han revolucionado la práctica y la teoría en la enfermería y a su vez, constituyen un reto, pues para su definición y aplicación se han debido desarrollar investigaciones profundas, que abarcan, además de los campos de la profesión, los de la bioquímica, fisiología, farmacia, propedéutica, ética, filosofía, psicología y la sociología, entre otros, los cuales son de gran utilidad para el logro de un lenguaje internacional en la profesión, de ahí que en este trabajo nos proponemos analizar cómo se manifiestan los aspectos éticos-sociales en los diagnósticos de enfermería y su influencia para el desarrollo de la profesión.

