ABORDAJE INTEGRAL DE ENFERMERIA EN URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS AL PACIENTE HIPERGLUCEMICO

Autora: MJ Millán Reyes.
Enfermera del Servicio de Urgencias.
Hospital San Juan de la Cruz.

INTRODUCCIÓN:

El profesional de Enfermería prevé las necesidades educativas dentro de los cuidados del paciente que sufre hiperglucemias tras una atención extrahospitalaria, asegurando aspectos de supervivencia para gestionar y asumir la responsabilidad del autocontrol, como un proceso de mejora en la calidad, evitando recidivas, previniendo y minimizando cualquier daño asociado al estado de salud.

La identificación de problemas como la falta de apetito, la no detección de los síntomas hipoglucemiantes o la asociación de complicaciones ya existentes como la retinopatía diabética, provocan un aumento de la frecuencia de sufrir hipoglucemias. La atención extrahospitalaria proporciona seguridad y eficacia, optimizando el apoyo en base a las necesidades expresadas por el paciente/ cuidador o familia y personalizar la respuesta inmediata ante la situación actual.

OBJETIVOS E HIPÓTESIS:

- ✓ Establecer unos criterios unificados en los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para identificar las causas, prevenir complicaciones y aumentar el autocontrol de la enfermedad, garantizando una enseñanza adecuada para la prevención de las hiperglucemias en los pacientes diabético.
- ✓ Establecer intervenciones estandarizadas dirigidas a conseguir un mayor control, reconocimiento y prevención de la hiperglucemia.
- ✓ Aumentar la calidad en la atención Extrahospitalaria, asegurando que el paciente pueda reconocer las causas de hiperglucemia y los riesgos que la misma conlleva.
- ✓ Establecer los cuidados dirigidas a conseguir la prevención de recidiva

METODOLOGÍA:

- ❖ Análisis de carácter descriptivo basado en búsqueda bibliográfica en bases de datos (Science Direct, Medline, Dialnet, Pubmed y Cuiden) y contextualizado en la identificación de las intervenciones bajo el proceso de atención de enfermería. Orientado a la detección de las circunstancias etiológicas y la intervención enfermera en su prevención.

CONCLUSIONES:

- Las intervenciones de enfermería dirigidas a prevenir los episodios de hiperglucemia permiten adquirir y valorar la capacidad del paciente y/o cuidador para el autocuidado.
- Permiten ajustar las necesidades de cuidados en la detección y prevención de los factores desencadenantes de los cuadros de hiperglucemia
- Las detecciones de las causas de hiperglucemia constituyen uno de los principales pilares a considerar en la educación diabetológica preventiva, mejorando el afrontamiento y actitud del paciente y/o cuidador ante la enfermedad.

Bibliografía:

- McCloskey JC; Bulechek, GM. Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC). 4ª edición. Madrid: Elsevier, 2005.
- Herdman TH, editora. NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros, definiciones y clasificación 2009-2011 Barcelona Elsevier España S.L-2010
- Avanzini F, Marelli G, Donzelli W, Sorbara L, Palazzo E, Bellato L, Colombo EL, Roncaglioni MC, Riva E, De Martini M; DDD study group. Hyperglycemia during acute coronary syndrome: a nurse-managed insulin infusion protocol for stricter and safer control. Eur J Cardiovasc Nurs. 2009;8(3):182-9
- Hess-Fischl A. Practical management of patient with diabetes in critical care. From a diabetes educator's perspective. Crit Care Nurs Q. 2004;27(2):189-200.

RESULTADOS:

1-DÉFICIT DE INSULINA:

1.1- Error de administración.

Detectar problemas de administración de tratamiento (Problemas de visión, demencia, desconocimiento, zonas de lipodistrofia en puntos de inyección con hipoabsorción,...). Establecer medidas correctoras y en su caso, necesidad de un cuidador para la administración y seguimiento del tratamiento.

1.2- Cuadros clínicos de Stress asociados, Interacción con fármacos hiperglucemiantes:

Detectar interacción con fármacos hiperglucemiantes y/o situaciones de stress clínico y comunicar al médico la valoración de modificar temporalmente las pautas de tratamiento, previo a la derivación a su médico de APS.

2 -EXCESO DE INGESTA:

2.1- Alteración del régimen dietético:

Educar al paciente en una cuidadosa relación: Administración de insulina/ ingesta alimenticia

2.2-Ausencia de ejercicio físico adecuado:

Educar al paciente en una cuidadosa relación: Administración de insulina/ ingesta alimenticia/ ejercicio físico. Y el papel beneficioso de este.

CUADROS DE HIPERGLUCEMIA GRAVE:

Concienciar al paciente y/o cuidadores, de la prevención, mecanismos de producción y síntomas de alarma.

ALTERACIONES DE LA INSULINA:

Comprobar caducidad y estado (turbidez) de la insulina. Informar medidas de conservación y manejo

Intervenciones de Enfermería:

- Enseñanza proceso enfermedad (5602)
- Enseñanza medicación prescrita (5616)
- Enseñanza: Procedimiento – tto (5618)
- Manejo de líquidos (4120)
- Enseñanza actividad física (5612)
- Enseñanza dieta prescrita (5614)
- Asesoramiento nutricional (5246)
- Manejo de la hiperglucemia (2120)
- Aumentar el afrontamiento (5230)
- Manejo ambiental: seguridad (6586)
- Fomentar la implicación familiar (7110)