



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/206d.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	<b>Evaluación de cuidados inmediatos de enfermería en pacientes con hiperglucemia</b>
<i>Autores</i>	Mario Salgado Chávez, María Elena Vázquez Martínez, Lilia Noemí Cuevas Mendoza, Karla Yolanda Valdés Marcial, Angélica Correa Sánchez
<i>Centro/institución</i>	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
<i>Ciudad/país</i>	Morelia (Michoacán), México
<i>Dirección e-mail</i>	virus3_mjc@hotmail.com

## RESUMEN

*Introducción:* La OMS calcula que para el año 2025 habrá 299, 974,000 personas con DM II.

*Objetivo:* Evaluar los cuidados inmediatos de enfermería en pacientes con hiperglucemia de un hospital.

*Metodología:* Estudio cuantitativo, tipo descriptivo, muestra 43 enfermeras de los servicios de urgencias y medicina interna. Se utilizaron 12 preguntas que evaluaron las actividades del profesional de enfermería según la Clasificación de Intervenciones de Enfermería. Para los resultados se utilizó el paquete estadístico SPSS Versión 18. Alfa de Cronbach de .722.

*Resultados:* El 76.7% (33) de las enfermeras encuestadas siempre vigilan los niveles de glucosa en sangre, el 20.9% (9) frecuentemente. El 41.9% (18) siempre observa si hay signos y síntomas de hiperglucemia, el 20.9% (9) frecuentemente.

*Discusión:* Las actividades de enfermería para prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre superiores a lo normal, corresponden a la intervención propuesta por el NIC: Manejo de la hiperglucemia (2009).

*Palabras clave:* Enfermería/ Cuidados inmediatos/ Diabetes Mellitus/ Hiperglucemia.

**Palabras clave:** Primera/ Segunda.

## **ABSTRACT**

### **IMMEDIATE ASSESSMENT NURSING CARE IN PATIENTS WITH HYPERGLYCEMIA**

*Introduction:* The WHO estimates that by 2025 there will be 299, 974,000 people with DM II. Objective: To evaluate immediate nursing care in patients with a hospital hyperglycemia.

*Methodology:* Quantitative, descriptive, shows 43 nurses from the emergency and internal medicine. There were 12 questions that assessed the activities of the nurse as the Nursing Interventions Classification. For the results we used SPSS version 18. Cronbach Alpha .722.

*Results:* 76.7 % (33) of the nurses surveyed always monitor glucose levels in blood, 20.9 % (9) frequently. The 41.9 % (18) always observed for signs and symptoms of hyperglycemia, 20.9 % (9) frequently.

*Discussion:* Nursing activities to prevent and treat blood glucose levels are above normal the intervention proposed by the NIC: Management of hyperglycemia (2009).

**Key-words:** Nursing/ Immediate care/ Diabetes mellitus/ Hyperglycemia.

## **TEXTO DE LA COMUNICACIÓN**

### **Introducción**

La diabetes mellitus es un trastorno en el que las concentraciones de glucosa en la sangre son excesivamente altas porque el organismo no secreta suficiente insulina. La diabetes mellitus, es la enfermedad endócrina más frecuente en la última década, es caracterizada por alteraciones metabólicas y complicaciones a largo plazo que afectan a los ojos, riñones, los nervios y los vasos sanguíneos, la diabetes mellitus es un problema de salud creciente, serio y costoso.<sup>1</sup> En nuestro país es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, debido a la gran incidencia que presenta, como consecuencia de un mal régimen terapéutico de la enfermedad. La Diabetes Mellitus tipo II representa el 90% de esos casos de incidencia en el área de hospitalización en México. Ocupa el segundo lugar en motivos de demanda de atención en consulta externa de medicina familiar y el primer lugar en consulta de especialidades, además de ser una de las principales causas de ingreso y egreso hospitalario.<sup>2</sup>

La diabetes por si misma confiere un 75 y un 90% del exceso de riesgo de sufrir enfermedad coronaria en personas diabéticas y, por otra parte, aumenta los efectos deletéreos de otros factores mayores de riesgo cardiovascular. La aterosclerosis se inicia con una lesión o disfunción del endotelio. La resistencia a la insulina se asocia con un perfil lipoproteico característico que incluye el aumento de las lipoproteínas de muy baja densidad, un descenso de las lipoproteínas de alta densidad y LDL pequeñas y densas. La hiperglucemia parece contribuir a la dislipidemia diabética retrasando la eliminación postprandial de lipoproteínas, con el resultado de un aumento de las partículas remanentes, enriquecidas en colesterol y aterogénicas.<sup>3</sup>

Por lo anterior, siendo la diabetes mellitus una enfermedad crónica degenerativa generadora no solo de incapacidad laboral y diversas complicaciones; sino también una de las principales causas de mortalidad en México, es pertinente tener un manejo multidisciplinario adecuado por parte de los profesionales de la salud. En lo que

respecta al profesional de enfermería, es fundamental que el cuidado que brinda a estos sujetos de estudio sea a través de un *pensamiento crítico*, considerándose este último como un pensamiento cuidadoso, deliberado, centrado en un objetivo claro y tangible. Unido a su vez, este pensamiento crítico a un marco teórico disciplinar. Para ello se encuentra el *Nursing Interventions Classification* (NIC) el cual es un sistema de clasificación basado en la investigación, ya que presenta todo un abanico de intervenciones de enfermería, estandariza y define la base de conocimientos para el *ser*, *hacer* y *qué hacer* de la práctica de enfermería. La Clasificación de Intervenciones de Enfermería transmite la naturaleza de esta disciplina y facilita la selección y la documentación adecuadas de las intervenciones de enfermería por parte de las enfermeras, en este caso: *Manejo de la hiperglucemia*, cuya definición es: prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre superiores a lo normal.<sup>4</sup>

### *Objetivo*

Evaluar los cuidados inmediatos del profesional de enfermería en pacientes con hiperglucemia en los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital de la Mujer de Morelia, Michoacán, México.

### **Metodología**

El estudio fue realizado con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, no probabilístico. La muestra fue de 43 enfermeras que laboran en los servicios de urgencias y medicina interna del Hospital de la Mujer, de Morelia, Michoacán, de los turnos matutino, vespertino, nocturno y jornada acumulada. Se solicitó la autorización a la jefa de enseñanza del hospital y posteriormente se utilizó la carta de consentimiento informado para cada una de las enfermeras participantes para contestar doce preguntas acerca de la “*Evaluación de cuidados inmediatos en pacientes con hiperglicemia*”, las preguntas realizadas se fundamentaron en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC, 2009). Donde se formuló un cuestionario con 12 preguntas las cuales fueron: 1. Usted vigila los niveles de glucosa en sangre del paciente. 2. Ha observado si hay signos y síntomas de hiperglucemia en el paciente. 3. Con qué frecuencia administra insulina en caso de hiperglucemia. 4. Con qué frecuencia mantiene una vía parenteral permeable. 5. Con qué frecuencia usted favorece la ingesta de líquidos. 6. Con qué frecuencia identificar las causas posibles de la hiperglucemia. 7. Con qué frecuencia se anticipa a aquellas situaciones en las que aumentarían las necesidades de insulina. 8. Con qué frecuencia consulta con el médico si persisten o empeoran los síntomas de hiperglucemia. 9. Ha proporcionado ayuda en el ajuste de un régimen para evitar y tratar la hiperglucemia. 10. Con qué frecuencia revisa los registros de glucosa en sangre con el paciente. 11. Con qué frecuencia ayuda al paciente a interpretar los niveles de glucosa en sangre. 12. Usted vigila la presión sanguínea ortostática y pulso en el paciente. Para las preguntas se utilizó una escala de cuatro opciones de respuestas: 1 = Siempre 2 = Frecuentemente 3 = A veces y 4 = Nunca. Para la recolección y análisis de resultados se utilizó el paquete estadístico SPSS Versión 18, para la fiabilidad se obtuvo un Alfa de Cronbach de .722.

### **Resultados**

El 100% (43) de las enfermeras encuestadas del hospital de la mujer son del sexo femenino, de las cuales el 20.9% (9) son del turno matutino, el 23.3% (10) al turno

vespertino, el 16.3% (7) al nocturno A, el 20.9% (9) al nocturno B y el 18.6% (8) a jornada acumulada. De acuerdo a la escolaridad el 25.6% (11) son Enfermeras Generales, el 60.5% (26) son Licenciadas en Enfermería, el 11.6% (5) cuentan con una Especialidad y el 2.3% (1) tienen Maestría. De los servicios encuestados el 48.8% (21) pertenece a urgencias y el 51.2% (22) a medicina interna.

El 76.7% (33) de las enfermeras encuestadas *Siempre vigilan los niveles de glucosa en sangre*, el 20.9% (9) frecuentemente y el 2.3% (1) a veces. El 41.9% (18) *Siempre observa si hay signos y síntomas de hiperglucemia*, el 20.9% (9) frecuentemente y el 2.3% (1) a veces.

El 44.2% (19) *Siempre administra insulina*, el 37.2% (16) frecuentemente y el 18.6% (8) a veces. El 93% (40) *Siempre mantiene una vía parenteral permeable*. El 32.6% (14) *Siempre favorece la ingesta de líquidos*, el 34.9% (15) frecuentemente. El 41.9% (18) *Siempre identifica las causas posibles de hiperglucemia*, el 51.2% (22) frecuentemente y el 7% (3) a veces. El 34.9% (15) *Siempre se anticipa a situaciones que aumentan la necesidad de insulina*, el 39.5% (17) frecuentemente, el 18.6% (8) a veces y 7% (3) nunca. El 76.3% (33) *Siempre consulta con el médico si persisten o empeoran los síntomas de hiperglucemia*, el 16.3% (7) frecuentemente, el 4.7% (2) a veces y el 2.3% (1) nunca. El 39.5% (17) *Siempre proporcionan ayuda en el régimen para tratar la hiperglucemia*, el 37.2% (16) frecuentemente, el 20.9% (9) a veces y el 2.3% (1) nunca. El 69.8% (30) *Siempre revisa la glucosa con el paciente*, el 23.3% (10) frecuentemente y el 7% (3) a veces. El 41.9% (18) *Siempre interpreta los Niveles de glucosa con el paciente*, el 39.5% (17) frecuentemente, el 16.3% (7) a veces y el 2.3% (1) nunca. El 51.2% (22) *Siempre vigilan la presión arterial y pulso en el paciente*, el 32.6% (14) frecuentemente, el 11.6% (5) a veces y el 4.7% (2) nunca.

## **Discusión**

Se conoce que si el paciente no lleva un tratamiento continuo y un buen control de la glicemia, acelera el desarrollo de las complicaciones que trae consigo la hiperglucemia, pudiendo ocurrir en edades más tempranas y con mayor frecuencia y criticidad. Rodríguez, (2008).<sup>5</sup> De acuerdo a nuestra encuesta, la mayoría de las enfermeras estudiadas siempre y frecuentemente ayudan al régimen terapéutico del paciente influyendo a minimizar complicaciones de la hiperglucemia a través de una monitorización de los signos y síntomas presentes durante esta alteración del estado de salud. Incluyendo con ello, la utilización de un pensamiento crítico para poder priorizar y definir qué actividades realizarán de la intervención propuesta por el NIC: *Manejo de la hiperglucemia*. También se observó que el profesional de enfermería trabaja de manera multidisciplinaria en colaboración con el médico adscrito al servicio donde ellas laboran y que favorecen la cultura de autocuidado en los mismos pacientes involucrándolos en estar revisando los niveles de glucosa y régimen terapéutico con el mismo paciente.

Ante el problema de prevalencia de esta enfermedad e incremento de las complicaciones de la misma, las autoridades de salud han creado e implementado el “Programa de Acción: Diabetes Mellitus” el cual norma las formas de atención en la promoción de la salud. Rodríguez, (2008) <sup>(6)</sup> Por lo anterior, en dicho hospital en coordinación con el departamento de enseñanza en enfermería, se capacita semanal y mensualmente al personal de enfermería durante las sesiones de capacitación continua o incidental.

Viéndose esto reflejado en el cuidado enfermero de los diferentes servicios; ya que el profesional de enfermería de los servicios: urgencias y medicina interna del Hospital de la Mujer de Morelia, Michoacán, llevan a cabo varias de las actividades propias de enfermería de acuerdo con la intervención propuesta por la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC).<sup>7</sup>

## **Conclusión**

El profesional de enfermería del Hospital de la Mujer de Morelia, Michoacán, cuenta con los elementos necesarios para realiza una valoración general de acuerdo a una evaluación objetiva y subjetiva de las manifestaciones clínicas que genera una hiperglucemia, guiados a su vez por medio de un pensamiento crítico de acuerdo a la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC, 2009): *Manejo de la hiperglucemia* dando como resultado la prevención y tratamiento de los niveles de glucosa en sangre superiores a lo normal, para así prevenir complicaciones por hiperglucemia.

## **Bibliografía**

1. Gispert, Carlos. Nuevo Manual de la Enfermería. Barcelona: Editorial OCEANO/CENTRUM.
2. Larsen, Kronenberg; Melmed, Polonsky (2004). Tratado de Endocrinología. Vol II. 10 ed. Madrid: Elsevier. p.1626-1631.
3. Harrison, Facuci, Braunwald, Isselbacher, Wilson, Martin, Kasper, Hauser, Longo (1998). Principios de Medicina Interna. Vol. II. México D.F.: Editorial McGraw-Hill Internacional.
4. Bulechek, Gloria M.; Buthcer, Howard K.; McCloskey Dochterman, Joanne (2009). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona: Elsevier.
5. Rodríguez Santamaría, Yari; Alatorre Esquivel, María de los Ángeles; Botello Moreno, Yolanda; Alarcón Luna, Noemí Selena; Yáñez Castillo, Brenda Guadalupe; Guajardo Balderas, Verónica (2008). Causas de Hospitalización del Adulto con Diabetes Mellitus Tipo 2. Enfermería Universitaria. 5(4).
6. Rodríguez Santamaría, Yari; Alatorre Esquivel, María de los Ángeles; Botello Moreno, Yolanda; Alarcón Luna, Noemí Selena; Yáñez Castillo, Brenda Guadalupe; Guajardo Balderas, Verónica (2008). Causas de Hospitalización del Adulto con Diabetes Mellitus Tipo 2. Enfermería Universitaria. 5(4).
7. Bulechek, Gloria M.; Buthcer, Howard K.; McCloskey Dochterman, Joanne (2009). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona: Elsevier.

## Anexos

Servicio donde de la Labora Hospital de la Mujer Mayo 2013		
	Frecuencia	Porcentaje
Urgencias	21	48.8
Medicina interna	22	51.2
Total	43	100.0

Fuente: 43 cuestionarios aplicados a enfermeras del Hospital de la Mujer

Observa signos y síntomas de hiperglucemia Hospital de la Mujer Mayo 2013		
	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	18	41.9
Frecuentemente	20	46.5
A veces	5	11.6
Total	43	100.0

Fuente: 43 cuestionarios aplicados a enfermeras del Hospital de la Mujer

Vigila los niveles de glucosa en sangre Hospital de la Mujer Mayo 2013		
	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	33	76.7
Frecuentemente	9	20.9
A veces	1	2.3
Total	43	100.0

Fuente: 43 cuestionarios aplicados a enfermeras del Hospital de la Mujer

Identifica posibles causas de hiperglucemia Hospital de la Mujer Mayo 2013		
	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	18	41.9
Frecuentemente	22	51.2
A veces	3	7.0
Total	43	100.0

Fuente: 43 cuestionarios aplicados a enfermeras del Hospital de la Mujer

