

Comparación del nivel de capacitación de los profesionales del área de curaciones en pie diabético: Reporte de dos casos

Comparison of the level of training of professionals in the area of healing in diabetic foot: report of two cases

Pérez Meléndez Dalia Melina, Mendoza Pérez Ana Teresa, Jaramillo Morales Osmar Antonio

Departamento de enfermería y obstetricia, División de Ciencias de la Vida, Campus Irapuato-Salamanca, Universidad de Guanajuato.

dm.perezmelendez@ugto.mx, at.mendozaperez@ugto.mx

Resumen

Diversos autores han demostrado la repercusión de la capacitación del personal de enfermería en el tratamiento del pie diabético, como lo son los estudios realizados por Hermes Sandro, Huayna Canteño y Borja Ramos, en donde se evidencia cómo afecta dicho conocimiento de los profesionales de enfermería al realizar curaciones en pacientes. **OBJETIVO:** Comparar el conocimiento y la práctica de enfermería en el área de curaciones en el tratamiento del pie diabético en dos CAISES de Irapuato, Guanajuato. Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se realizó una encuesta a 2 enfermeras encargadas del área de curaciones de diferentes CAISES, durante el periodo Enero-Julio de 2024. Las licenciadas en enfermería obtuvieron 81.81% de aciertos, esto nos evidenció, que están dentro del rubro moderadamente capacitadas. Durante la observación de la técnica de ambas licenciadas, se evaluaron 16 cuidados de enfermería equivalentes al 100%, donde el CAISES de Purísima cumplió en un 81.25%, equivalente a capacitación moderada y Colón en un 75%, que la refiere levemente capacitada. Estos resultados sugieren que el personal de enfermería de las áreas de curaciones se encuentra moderadamente capacitadas para la atención pertinente, relacionada al cuidado del pie diabético.

Palabras clave: Curación, nivel de capacitación, enfermería, pie diabético.

Abstract

Several authors have demonstrated the impact of the training of nursing staff in the treatment of diabetic foot, such as the studies carried out by Hermes Sandro, Huayna Canteño and Borja Ramos, which show how this knowledge affects nursing professionals when performing cures on patients. **OBJECTIVE:** To compare nursing knowledge and practice in the area of cures in the treatment of diabetic foot in two CAISES in Irapuato, Guanajuato. This is an observational, descriptive and cross-sectional study. A survey was conducted with 2 nurses in charge of the healing area of different CAISES, during the period January-July 2024. Nursing graduates obtained 81.81% of correct answers, this showed us that they are moderately trained within the field. During the observation of the technique of both graduates, 16 nursing care equivalent to 100% were evaluated, where the CAISES of Purisima complied in 81.25%, equivalent to moderate training and Colón in 75%, which refers to it as slightly trained. These results suggest that the nursing staff in the healing areas is moderately trained for the pertinent care related to diabetic foot care.

Key word: Healing, training level, nursing diabetic foot.

Introducción

En la salud pública mundial, la Diabetes Mellitus Tipo Dos (DM2) se ha postulado como una de las principales enfermedades crónicas degenerativas, convirtiéndola en un fenómeno epidemiológico, donde México ocupa un lugar importante a nivel mundial (Basto-Abreu et ál., 2023). El pie diabético es el resultado de una neuropatía somática y/o vascular que favorece la aparición de lesiones tisulares, como lo son las úlceras e infección, representando una de las mayores causas de morbilidad en el paciente diabético (Barcenás et ál., 2023).

Fueltala. (2019) obtuvo como resultado que la mayoría de los enfermeros tienen una capacitación media, pero realizan una buena práctica directa con el paciente. Huayna. (2019) encontró que el personal de enfermería solo tiene conocimientos básicos sobre los cuidados del pie diabético. Borja et ál. (2020) evidenció que el pensamiento crítico del enfermero que atiende al paciente con pie diabético ayuda a brindar un tratamiento eficaz, utilizando escalas y dando un tratamiento enfocado al tipo de herida que tenga el paciente. Sin embargo, el éxito del tratamiento se ve ligado a un encuentro multifactorial donde el apego del paciente, el tratamiento adecuado y el personal capacitado, cobran una importancia conjunta e individual que puede definir el transcurso de la vida del diabético (Morales, 2023). La experiencia y criterio profesional del personal de enfermería permite tomar decisiones en referencia al avance y necesidades de cada paciente. Cuando se observan disminuciones de complicaciones en la población, es consecuencia de las mejoras en la atención integral, incluyendo la calidad en la asistencia de salud (Chonillo, 2021). Los pacientes que requieren atención para este tipo de lesiones asisten a un primer nivel de atención como los Centros de Atención Integral en Servicios Esenciales de Salud (CAISES) en el área de curaciones; por esto, surge la importancia de analizar qué tan capacitado está el personal de enfermería encargado de dicha labor al brindar una valoración y atención oportunas y eficientes. En este sentido, el objetivo del presente trabajo fue comparar el conocimiento y la práctica de enfermería en el área de curaciones en el tratamiento del pie diabético en dos CAISES de Irapuato, Guanajuato.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con una población de 2 enfermeras encargadas del área de curaciones, durante el semestre Enero-Julio de 2024, que laboran en dos diferentes Centros de Atención Integral en Servicios Esenciales de Salud (CAISES): 1) Purísima del Jardín y 2) Colón ubicados en la ciudad de Irapuato, Guanajuato. Los criterios usados para la selección de la muestra fueron; para inclusión del personal de enfermería: ser licenciado en enfermería, tener más de un año laborando en el área de curaciones de un CAISES, ser responsable de dicha área, sin importar su género. Sus criterios de exclusión fueron: ser estudiantes o pasantes de enfermería y tener menos de un año laborando en el centro de salud en el área de curaciones, de igual forma, los criterios de eliminación fueron no terminar de responder la encuesta, negarse a la realización del estudio y recurrir a fuentes de información digitales, físicas o consulta al personal ajeno antes o durante la aplicación de la encuesta. Para la inclusión en los pacientes se pidió que tuvieran más de un año con la úlcera en pie por DM2, control y seguimiento de glucemia, mínimo tener una valoración del tejido tipo 2 en la escala de Wagner, tener mínimo 3 meses recibiendo curaciones sin importar su género; sus criterios de eliminación fueron negarse a la realización del estudio y no asistir a sus citas.

Descripción del procedimiento

Se realizó la encuesta de Huayna. (2019) la cual se compone de 3 secciones: datos personales (I), conocimientos de enfermería sobre fundamentos para el cuidado del paciente con pie diabético (II) y conocimiento de enfermería en medidas de prevención para el cuidado del paciente con pie diabético (III) a 2 licenciadas en enfermería encargadas del área de curaciones en dos CAISES diferentes, de manera presencial, junto a un consentimiento informado que debieron firmar para su participación en el estudio. Los 11 ítems de la encuesta fueron respondidos bajo supervisión y sin acceso a fuentes de información para consulta durante su aplicación. El 73% de la encuesta corresponde a fundamentos para el cuidado y el 27% a los conocimientos de prevención, donde se consideró como personal levemente capacitado con porcentaje de 60-75%, moderadamente capacitado del 76-89% e idóneamente capacitado $\geq 90\%$ previo a la firma del consentimiento informado.



Análisis estadístico

Los resultados se muestran en porcentajes del nivel de conocimientos sobre fundamentos para el cuidado, tratamiento y valoración del paciente con pie diabético utilizando la estadística descriptiva por medio del programa Excel Microsoft versión 365.

Resultados

Con un total de 11 ítems referentes a los conocimientos teóricos, equivalentes al 100%, el personal de Purísima respondió correctamente un 81.81%; por otro lado, Colón obtuvo el mismo resultado con un 81.81%. Esto nos evidencia como resultado, de acuerdo con los porcentajes de aceptación, que ambas licenciadas en enfermería están moderadamente capacitadas (Tabla 1).

Tabla 1. Tabla comparativa de resultados teóricos entre profesionales de ambos CAISES.

ITEMS	Purísima	Colón
Capacitación sobre cuidados de enfermería al pie diabético	✓	✓
Existen guías o documentos que orienten al cuidado de pacientes con pie diabético	✓	✓
Elija una de las siguientes opciones. ¿Qué es pie diabético y cuáles son sus causas?	✓	x
Elija una de las siguientes opciones. ¿Qué escala valora los grados de lesión de un paciente con pie diabético?	✓	✓
Elija una de las siguientes opciones. ¿según la escala de valoración que eligió indique hasta qué grado valora?	x	x
Elija una de las siguientes opciones. ¿Cuáles son los factores de riesgo para presentar pie diabético?	✓	✓
Elija una de las siguientes opciones. ¿Cuáles son las actividades para el cuidado adecuado de un paciente con pie diabético?	✓	✓
Elija la opción correcta. ¿Cuáles son las características adecuadas para valorar una úlcera del pie diabético?	✓	✓
Elija una de las siguientes opciones. medidas de prevención para el paciente con pie diabético.	x	✓
Elija una de las siguientes opciones: medidas adecuadas complementarias de lubricación de los pies.	✓	✓
Elija una de las siguientes opciones: recomendaciones adecuadas para elegir el zapato para pacientes con pie diabético.	✓	✓

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la observación de ambas técnicas de curación en pie diabético, que se pudieron evaluar, de los 16 cuidados de enfermería, equivalentes al 100%, 13 fueron cubiertos por Purísima, lo que es igual al 81.25% equivalente a una capacitación moderada; por otra parte, Colón cumplió en un 75% considerándose levemente capacitada (Tabla 2).



Tabla 2. Comparativa de cuidados de enfermería en el procedimiento de curación de pie diabético.

ITEMS	Purísima	Colón
Lavado de manos clínico antes y después de manipular al paciente	✓	x
Lavado de manos clínico con antiséptico antes y después de manipular al paciente	x	✓
Lavado de manos doméstico antes y después de manipular al paciente	✓	✓
Colocación de guantes antes de realizar cualquier procedimiento	✓	x
Manejo adecuado de desechos	✓	✓
Anamnesis y valoración del estado general por observación	✓	✓
Revisión de la historia clínica antes o durante la valoración	x	x
Control de glucemia capilar y signos vitales	x	x
Revisión de apósitos y valoración de infecciones	✓	✓
Asistencia o realización de las curaciones con técnicas antisépticas	✓	✓
Elección y manejo adecuado de las soluciones	✓	✓
Colocación adecuada del vendaje y/o apósitos	✓	✓
Demuestra empatía y amabilidad	✓	✓
Utiliza terminología sencilla, omitiendo tecnicismos	✓	✓
Brinda a los usuarios educación y consejos sobre la enfermedad	✓	✓
Orientar sobre el uso de cremas y geles para pies	✓	✓

Fuente: Elaboración propia

Se muestra una imagen de ambos pacientes tomados como referencia del trabajo de las enfermeras de las dos áreas de curaciones: Purísima (1) y Colón (2).



Figura 1. Paciente masculino tratado en CAISES Purísima.
Fuente: Elaboración propia



Figura 2. Paciente masculino tratado en CAISES Colón.
Fuente: Elaboración propia

Discusión

El pie diabético es una complicación común en pacientes con DM2, la cual debe atenderse de manera oportuna y con regularidad si se busca una remisión (Almadro, 2020). Los profesionales del área de curaciones de las instituciones de atención primaria deben estar capacitados para brindar una intervención oportuna, dado que la mayoría de las personas con esta complicación asisten a los CAISES en lugar de una clínica de heridas que corresponden a un segundo nivel de atención. (Silva et ál., 2017).

En México, las unidades no se encuentran equipadas con los materiales necesarios para una atención individual y completa, orillando así a que el mismo usuario adquiera lo necesario para su tratamiento, adecuándose a sus recursos (apósitos, gasas, ungüentos, etc) y/o el profesional de enfermería busque diversas opciones para proporcionarlos de acuerdo a las posibilidades de la institución, mermando las intervenciones que como licenciados pueden brindar a pesar de encontrarse moderadamente capacitados.

Un estudio realizado en Honduras por Matute et ál. (2016), se encontró que las complicaciones de la DM2 aparecen en un lapso de 5-10 años después del inicio de la patología, y con mayor prevalencia en hombres, por esto la edad promedio de la población de este estudio se dirigió a hombres mayores de 60 años, dando una coincidencia con la Asociación Americana de la Diabetes, la cual indica que, en pacientes mayores o iguales a 50 años, la enfermedad arterial periférica se considera de alto riesgo lo que concuerda con la edad promedio de los casos atendidos en este estudio por las licenciadas en enfermería. (Pillajo et ál., 2023).

Este estudio tuvo limitaciones, debido a la falta de recursos con que contaba cada centro de salud y a la inexistencia de un protocolo de manejo adecuado para el tratamiento de estos casos, habiendo así poca información disponible sobre el autocuidado y seguimiento del paciente.

Conclusiones

Se encontró que las licenciadas en enfermería del CAISES Purísima del Jardín y Colón están moderadamente capacitadas de manera teórica y práctica para atender lesiones de pie diabético en el área de curaciones.

Referencias

- Almagro Malavé, A. C. (2020). Abordaje de enfermería y su relación con el proceso de cicatrización de heridas crónicas en adultos. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2020).
- Bárceñas Quintero, E. ., Ramos Borja , D., Moreno Conteras , M. V., & Jaramillo-Morales, O. A. . (2023). Asociación de factores de riesgo en pacientes con DM2 para desarrollar pie diabético HGZ 2MF. *JÓVENES EN LA CIENCIA*, 22, 1–5. Recuperado a partir de <https://www.jovenesenlaciencia.uqto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/4167>
- Basto-Abreu, A., López-Olmedo, N., Rojas-Martínez, R., Aguilar-Salinas, C. A., Moreno-Banda, G. L., Carnalla, M., Rivera, J. Á., Romero-Martínez, M., Barquera, S., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2023). Prevalencia de prediabetes y diabetes en México: ENsANuT 2022. *Salud Publica De México*, 65, s163-s168. <https://doi.org/10.21149/14832>
- Borja Ramos, L. A., & Morales Guerrero, D. M. (2020). Rol del profesional de enfermería en curaciones de heridas de pie diabético (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería).
- Chonillo Navarrete, M. L. (2021). Cuidados de enfermería en infecciones del sitio quirúrgico en pacientes con pie diabético que acuden al hospital básico de Salinas Dr. José Garcés Rodríguez, 2021 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021).
- Fueltala Paz, H. S. (2019). "Cuidados de enfermería en pacientes con pie diabético atendidos en el servicio de cirugía del hospital delfina torres de concha, esmeraldas 2018" [tesis]. Universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud.



- Huayna Canteño, R. (2019). *Grado de conocimiento del personal de enfermería para el cuidado del paciente con pie diabético en el servicio de endocrinología en el hospital de san juan de lurigancho entre abril y setiembre del 2018*. Universidad autónoma deica.
- Matute Martinez, C. F., & Guillermo-Trochez, A. (2016). Pie Diabético y sus Complicaciones. *iMedPub Journals*, 12(3: 7). <https://doi.org/10.3823/1306>
- Morales Carrasco, C. H. (2023). *Perfil epidemiológico de diabetes mellitus tipo 2 en el servicio de medicina interna del hospital general ambato del iess* [artículo científico previo a la obtención del título de médico cirujano]. Universidad Regional Autónoma de los Andes.
- Pillajo, W. V. R., Briones, J. C. L., & González, M. A. O. (2023). Factores determinantes y complicaciones en pacientes diabéticos. *Más Vida*, 5(2), 94-106. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0199>
- Silva FC, Da Rosa Iop R, Arancibia BAV, Filho PJBG, Da Silva R, Machado MO, et al. Ejercicio físico, calidad de vida y salud de diabéticos tipo 2. *Rev Psicol del Deport*. 2017; 26(1):13–25.

