

CARTA AL EDITOR

LIPODISTROFIA, ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN DIABETOLOGÍA, ROL DE LA ENFERMERA LIPODYSTROPHY, EMPHASIS ON PREVENTION AND EDUCATION IN DIABETES, ROLE OF THE NURSE

Susan Míriam Oblitas Guerrero¹, Sttefany Naghely Santamaría Oblitas²

Citar como:

Oblitas S y Santamaría S. Lipodistrofia, énfasis en la prevención y educación diabetología, rol de la enfermera. Rev. Recien. 2023; 12(2)

Correspondencia:

Susan Míriam Oblitas
Guerrero

oblitasg@crece.uss.edu.pe

Recibido: 08/03/2023

Aprobado: 22/03/2023

En línea:

Señora Directora:

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica de origen metabólico, se ha convertido en uno de los problemas de salud pública que se presenta cuando el páncreas no produce la cantidad suficiente de insulina y, por lo tanto, el organismo no maneja de forma eficaz la insulina que se produce. Según su clasificación: Diabetes tipo 1, donde el páncreas deja de elaborar la insulina, de mayor frecuencia se presenta en niños, jóvenes y adultos; la diabetes tipo 2 se origina por la poca o reducida producción de insulina. Parte del tratamiento consiste en el uso de medicamentos antidiabéticos por vía oral y también se requiere la administración de insulina que permita un control óptimo de los niveles de glicemias en las personas que conviven con diabetes.

A sus 102 años de uso, La insulina es un medicamento importante e imprescindible que mejora los niveles de glucemia de aquellas personas que convive con un diagnóstico de diabetes mellitus y resulta que el paciente debe manejar y aprender la autoadministración de la insulina en forma adecuada y correcta, con la finalidad de evitar las complicaciones como más comunes como la lipodistrofia. También se denomina lipodistrofia diabética o lipodistrofia insulínica, que consiste en la

¹Universidad Señor de Sipán. Enfermera. Hospital Regional Lambayeque. Maestra en Ciencias Con Mención en Gerencia De Servicios De Salud, Chiclayo, Perú.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1651-7584>. enfermerasusan@hotmail.com

²Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo, Chiclayo – Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0653-4022>

inflamación del tejido grado producto de la mala técnica de inyección de insulina. Este problema tiene un impacto muy significativo en el control de los niveles de glucemia del paciente, porque puede ocasionar una hipoglucemia o lo contrario hiperglucemia inesperada causado por la absorción no equitativa de insulina en el lugar de la administración de la inyección.

En la educación diabetológica, todos los profesionales de la salud juegan un papel sumamente importante, pero cae la responsabilidad directa recae en la enfermera, sobre todo, de planificar la educación y orientación en la autoadministración correcta de la insulina, esta incluso se puede realizarse a nivel presencial o virtual, siempre y cuando el paciente cuente con internet y use las tecnologías. Un estudio detalla la evaluación del paciente sobre la técnica de autoadministración de insulina, presentan debilidades en cuanto a la rotación, de los sitios de aplicación de la insulina, también el ángulo, si se realiza el pellizco, el tiempo de retiro de la aguja de la piel, además la reutilización de la aguja o jeringa para insulina puede existir sangrado, ardor, dolor y desarrollar lipodistrofia posterior a su administración (1). Otro estudio refleja la técnica inapropiada de administración de insulina en pacientes que conviven con diabetes, tanto es así que un 66.67%, es decir los dos tercios de esta población lo hace con una técnica adecuada, solo un 26.66% no desinfecta la zona antes de administrar la insulina, y un 63.33% si cuenta el tiempo posterior a la aplicación de la insulina (2).

Estos estudios demuestran la gran demanda y necesidad que tiene los pacientes que inician la administración de insulina en cuanto a educación diabetológica y dicha responsabilidad recae en el profesional de enfermería, que tiene que impartir conocimientos básicos para prevenir las lipodistrofias en esta población. El profesional de enfermería debe usar todas sus herramientas de autocapacitación o capacitaciones y tic tecnológicas que mejoren la atención de la persona que convive con diabetes.

Estas investigaciones demuestran la gran demanda y necesidad que tiene los pacientes que inician la administración de insulina en cuanto a educación diabetológica y dicha responsabilidad recae en el profesional de enfermería, que tiene que impartir conocimientos básicos para prevenir las lipodistrofias en esta población. El profesional de enfermería debe usar todas sus herramientas de

autocapacitación o capacitaciones y tic tecnológicas que mejoren la atención de la persona que convive con diabetes.

En conclusión, el profesional de enfermería debe estar capacitado y desarrollará estrategias de educativo diabetológica, se destaca su gran labor en incrementar el autocuidado dentro del hogar, que permita la participación y el involucramiento activo tanto del paciente, familia o persona cuidadora que se maneje comunicación oportuna y adecuada en lo que demanda dosis, vía de administración, jeringa o aguja, dispositivo de insulina: lapicero o frasco, ángulo la rotación del lugar de administración, conservación de temperatura adecuada y lugar intermedio de la refrigeradora para conservar la insulina en adecuada temperatura De igual forma, involucrar a las familias en el proceso de autocuidado para asegurar y aumentar su participación en la toma de decisiones de cuidado y así prevenir complicaciones; además, mejorar los conocimientos para asegurar una adecuada atención domiciliaria y una excelente calidad de vida y reducir el riesgo de complicaciones prevenibles de combinación con el horario y la dosis o tipo de insulina. Esta oportunidad para el enfermero no solo queda a nivel del estado, sino también da pie a apertura consultorios de enfermería de dedicación exclusiva a promocionar e impartir educación diabetológica segura y oportuna.

1. Referencias

1. Villarreal-Pérez R-E, Olarte-Rueda G, Quintero-Trujillo M-M. Efecto de una intervención educativa sobre la técnica de autoadministración de insulina para prevenir lipohipertrofias. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 20 de octubre de 2022 [citado el 13 de febrero de 2023];21(2):e043. Disponible en: <https://masd.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3739>
2. Molina JV, Santander CM, Quezada FCR, Montesdeo CD, Encalada AS, Gavilanez MC, et al. Técnica de aplicación de insulina y su relación con lipodistrofia en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019;38(1):1-5.