



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Uso del simulador de bajo costo para la autoaplicación de insulina: estudio casi experimental

Wallison Pereira dos Santos¹, Mailson Marques de Sousa¹, Bernadete de Lourdes André Gouveia², Ana Maria de Almeida³, Simone Helena dos Santos Oliveira¹

¹ Universidad Federal da Paraíba

² Universidad Federal de Campina Grande

³ Universidad de São Paulo

RESUMEN

Objetivo: evaluar el efecto de una intervención educativa utilizando un simulador de bajo costo en la práctica de autoaplicación de insulina entre individuos con diabetes mellitus tipo 2. **Método:** estudio cuasiexperimental con 136 individuos que usan insulina convencional. El estudio se dividirá en dos etapas, la primera etapa será la preintervención e intervención y la segunda etapa, después de la intervención. Los datos serán analizados por pruebas estadísticas. **Resultados esperados:** la intervención educativa que utiliza un simulador de bajo costo dirigido a personas que usan insulina puede favorecer el desarrollo de habilidades para la autoaplicación de insulina correcta y segura, como la remisión de signos y síntomas cutáneos en los sitios de inyección.

Descriptor: Diabetes Mellitus tipo 2; Tratamiento farmacológico; Insulina.

INTRODUCCIÓN

El uso de Antidiabéticos Inyectables (ADI) como la insulina, requiere un cuidado importante con respecto a la habilidad en la preparación, administración y eliminación. Según el Instituto de Prácticas Seguras en el Uso de Medicamentos, la insulina es un medicamento que se evalúa y clasifica como potencialmente peligroso, es decir, presenta un mayor riesgo de daños causados por la falla en el uso ⁽¹⁾. La insulina puede ser administrada por profesionales de la salud, cuidadores capacitados o por el individuo debidamente calificado, realizando una autoaplicación.

Para llevar a cabo la autoaplicación, es necesario que el usuario tenga habilidades y capacidades cognitivas y psicomotoras, además de comprender el proceso de almacenamiento, transporte, preparación de la solución, aplicación y la eliminación adecuada del material⁽²⁾.

La perforación frecuente del tejido subcutáneo puede causar lipodistrofias, especialmente hipertróficas, dolor y edema, molestias que pueden influir negativamente en la adherencia del individuo al tratamiento ⁽¹⁾. Las complicaciones cutáneas y las posibles interrupciones glucémicas se relacionan principalmente con fallas en la preparación y autoaplicación de la hormona⁽³⁾.

El objetivo principal del proceso educativo de las personas con Diabetes Mellitus (DM) es promover el desarrollo de conocimientos, técnicas, manejo, actitudes y comportamientos para el control de la enfermedad, proporcionando una mejor calidad de vida, con el objetivo de evitar o retrasar complicaciones⁽¹⁾. La búsqueda de estrategias para mejorar las habilidades de autoaplicación de insulina,

haciendo que el individuo asuma la responsabilidad del tratamiento, debería ser uno de los objetivos de la atención médica. Esta práctica puede reducir las complicaciones y la tasa de comorbilidades relacionadas con la DM no controlada, contribuyendo al logro de los objetivos establecidos por el Ministerio de Salud, en el Plan para hacer frente a las enfermedades crónicas no transmisibles.

En este sentido, la intervención educativa que utiliza un simulador de bajo costo construido y validado para este propósito, puede proporcionar el desarrollo de habilidades en individuos con DM en el manejo de la autoaplicación y, en consecuencia, permitir la remisión y/o disminución de los signos y síntomas locales resultantes de fallas en ese proceso.

OBJETIVO

Evaluar el efecto de una intervención educativa utilizando un simulador de bajo costo en la práctica de autoaplicación de insulina entre individuos con diabetes mellitus tipo 2.

MÉTODO

Estudio casi-experimental (antes y después), comparativo, de intervención educativa con enfoque cuantitativo.

La muestra consistirá en individuos que viven con DM tipo II atendidos en la clínica ambulatoria de endocrinología de un hospital en la ciudad de João Pessoa, estado de Paraíba. Del cálculo de la muestra para una población finita, se incluirán 136 participantes que cumplan con los siguientes criterios: edad mayor de 18 años y menos de 60 años; ser responsable de la aplicación de insulina, usar tratamiento inyectable convencional (insulina

regular o NPH) y residir en el municipio en cuestión. Aquellos con complicaciones crónicas de DM serán excluidos.

El estudio se desarrollará en dos etapas: PASO 1- Pre-intervención e intervención, en el que se recopilarán datos sociodemográficos y clínicos, se observará y fotografiará la región de autoaplicación y luego se le pedirá al individuo que demuestre en el simulador cómo realizar la técnica de autoaplicación en su vida diaria, y el procedimiento grabado por medios digitales de video. Después de registrar la práctica realizada por el participante, el investigador presentará y capacitará la técnica según lo recomendado por la Sociedad Brasileña de Diabetes (SBD) y el participante reproducirá la técnica en el simulador. El material grabado en video y fotografía se enviará a los evaluadores que serán seleccionados de acuerdo con la aproximación con el tema, que, a su vez, evaluará la técnica realizada en función del paso a paso descrito por el SBD.

El instrumento para evaluar la técnica de autoaplicación se construyó con base en los pasos establecidos por el SBD para la preparación y aplicación segura de insulina, compuesto por 19 habilidades y con variaciones de sí (adecuado / inadecuado) y no realizado. Sin embargo, el instrumento en cuestión, como no ha sido validado, se someterá a una evaluación experta para identificar posibles deficiencias y cambios posteriores.

PASO 2- La post-intervención se llevará a cabo después de 30 días de la intervención, cuando el investigador se acercará nuevamente al participante y se evaluará la oportunidad y se fotografiarán nuevamente los

sitios de autoaplicación y la técnica realizada en el simulador se grabará nuevamente, lo que se someterá a un nuevo proceso de evaluación, que acredite o no la efectividad de la intervención educativa.

La intervención educativa se llevará a cabo entre marzo y abril de 2020. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Universitario Lauro Wanderley, bajo opinión en virtud del núm. 3.457.517.

Las pruebas estadísticas se utilizarán para el análisis de datos.

RESULTADOS ESPERADOS

Se considera que la intervención educativa que utiliza demostraciones prácticas con el uso de un simulador puede fortalecer la autonomía y la responsabilidad del individuo con DM2, a fin de favorecer al individuo el desarrollo de las habilidades necesarias para convertirse en un administrador de su condición clínica / patológica, para la preparación adecuada de insulina y la auto aplicación correcta.

Para la enfermería, el estudio traerá beneficios en el sentido de identificar prácticas inapropiadas de autoaplicación de insulina y simultáneamente estrategias educativas innovadoras y dinámicas que involucren al individuo y con el potencial de crear conciencia sobre la modulación conductual, favoreciendo la adherencia al tratamiento.

REFERENCIAS

1. Oliveira JEP, Montenegro Júnior RM, Venicio S. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018 [Internet]. São Paulo: Editora Clannad. 2018 [cited 2019

- jul 18]. Available from: <https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/2017/diretrizes/diretrizes-sbd-2017-2018.pdf>
2. Moreira TR, Toledo LV, Colodette RM, et al. Fatores relacionados à autoaplicação de insulina em indivíduos com diabetes mellitus. Rev Gaúcha de Enfem [Internet]. 2018 [cited 2019 jul 15]; 39(esp):1-9. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v39/1983-1447-rgenf-39-e2017-0066.pdf>
 3. Gaertner F, Schneider A, Spanevello S, Colet C. Procedimentos relacionados ao uso de insulina por portadores de diabetes mellitus tipo I e II. Rev Contexto & Saúde [Internet]. 2014 [cited 2019 jul 20]; 14(27):44-53. Available from: <https://revistas.unijui.edu.br/index.php/contextoesaude/article/view/2891>

PARTICIPACIÓN DE AUTORES:

Wallison Pereira dos Santos: Construcción del manuscrito y versión final después de sugerencias;

Mailson Marques de Sousa: Análisis del manuscrito;

Bernadete de Lourdes André Gouveia: Análisis del manuscrito;

Ana Maria de Almeida: Análisis del manuscrito y presentación de la versión final;

Simone Helena dos Santos Oliveira: Análisis del manuscrito y presentación de la versión final.

Recibido: 17/12/2019

Revisado: 25/01/2020

Aprobado: 25/01/2020

Copyright © 2020 Online
Brazilian Journal of Nursing



This article is under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY-NC-ND, which only permits to download and share it as long the original work is properly cited.