

IX CONGRESO ARGENTINO DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

“DESAFÍOS DE LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA EN ENFERMERÍA EN ÉPOCAS DE PANDEMIA:
CALIDAD, INCLUSIÓN Y PERTINENCIA SOCIAL”

SAN MIGUEL DE TUCUMÁN - TUCUMÁN / 29 Y 30 DE OCTUBRE DE 2021

Relato de Experiencia.

Eje temático 4: La autonomía profesional en cuestión hacia modelos de atención centrados en el cuidado

CUIDADO QUE REALIZARON LAS PERSONAS CON DIABETES DURANTE EL AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO. COMITÉ DE GRADUADOS DE ENFERMERIA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE DIABETES

Autores: CHIRINO, Griselda Verónica; TREJO, Selva Elizabeth; LUTMAN, Cecilia Andrea; CARRION, Adriana Miriam; FUNES, Adriana; MENDOZA, Evelina; BENITEZ, Gertrudis; ESQUIVEL, Francisca; GAITAN, Teresa

Correo electrónico de contacto: grichirino@gmail.com

En busca de mejorar acciones de promoción y protección de la salud, se intenta aproximar a la situación real de las personas, para generar estrategias de intervención en sus contextos, durante el aislamiento social obligatorio, a todas las personas con diabetes de Argentina.

Objetivos: describir cuidados de protección que realizan las personas con diabetes, para generar estrategias de intervención desde la disciplina.

Población: 1.080 personas con diabetes mayor de 5 años, en el período mayo a julio de 2020.

Desarrollo: Se realizó una encuesta en Google Doc, con indicadores: sociodemográficos; características de salud personal; medidas de adopción para cuidarse. Para sistematizar y analizar los datos se utilizó la hoja de cálculo de Microsoft Excel.

Resultados:

Participantes 1080 de 18 provincias.

Edad: 48,6%(515) 36a64 años; 23,7%(251) 18a35 años; 10,8%(115) 5a17 años; 10%(108); ≥65 años; 6,9%(73) 14a16 años.

Formación: 24,7%(261) terciario/universitario; 18,4%(195) terciario/universitario/incompleto; 17,7%(187) secundario; 17,1%(181) secundario/incompleto; 2,1%(233) primario.

Relación laboral: 35,4%(324) pública/privada; 18,5%(169) trabajo/independiente; 22,7%(208) jubilado/pensionado; resto/debajo/6%. 81,3%(855) Obra Social 93%(981); 90,7%(960) estuvo acompañado; 8,1%(86) solo; 1,2%(13) no responden.

Características de salud: 87,4%(921) no fuma; 44,6%(314) problemas visuales; 43,9%(309) sobrepeso/obesidad; 37,6%(391); +11 años de diabetes; 30,9%(321) 1a5 años de diabetes 53,7%(563). Utiliza insulina 26,2%(275); pastillas 19,5%(205) ambos 43%(497); requirió más insulina 51,6%(502). Experimento hipoglucemias 60,7%(631) e hiperglucemia 60,5%(589). Utilizo servicio salud privada 83,6%(861); busco atención médica, 29,9%(308) educador en diabetes 24,5%(252); nutricionistas 9,1%(94) enfermería 63%(665). Consumió comida casera 34%(363); comprada 71,2%(754); menos frutas/verduras 50,8%(538); carne 1a3 por semana 84,3%(891). Posee condiciones para realizar actividad física 53,3%(562); realizó ejercicio 32,9%(278) 1a3 por semana; 24,7%(253); 4 por semana; 68,2%(713) utilizó dispositivos tecnológicos para recrearse; 62,7%(643) experimento ansiedad y angustia.

Evaluación: el aislamiento social obligatorio, alteró los parámetros de glucemia, acompañado de incertidumbre, cansancio, otros, lo que llevó a mayor requerimiento de insulina para controlar metabolismo. Las comidas y la actividad física se hacen presente y necesarias para acompañar dicho control. El uso de la tecnología, es un recurso apropiado

para el control y seguimiento de las personas con diabetes a la hora de brindar consejerías, promoviendo el rol del educador en diabetes. La cobertura de salud, garantiza el regular acceso de sus medicamentos.