

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERVISADOS
EXTENSION PUERTO LA CRUZ**



**CUIDADOS PREVENTIVOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA A LA PERSONA DIABETICA CON ENFERMEDAD
VASCULAR PERIFERICA EN MIEMBROS INFERIORES QUE INGRESAN
A LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DOMINGO
GUZMAN LANDER DE PUERTO LA CRUZ EDO ANZOATEGUI EN EL I
SEMESTRE DEL AÑO 2010**

**Trabajo Especial de Grado Presentado para optar al Título de
Licenciado en Enfermería.**

**Autora:
Ramos, Raquel L.
C.I. 14.617.145
Tutor:
Lcdo. Reinaldo Zambrano**

PUERTO LA CRUZ, 2010

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERVISADOS
EXTENSION PUERTO LA CRUZ**

**CUIDADOS PREVENTIVOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA A LA PERSONA DIABETICA CON ENFERMEDAD
VASCULAR PERIFERICA EN MIEMBROS INFERIORES QUE
INGRESAN A LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL
DOMINGO GUZMAN LANDER DE PUERTO LA CRUZ EDO
ANZOATEGUI EN EL I SEMESTRE DEL AÑO 2010.**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a quienes de forma desinteresada y brindándome todo su apoyo incondicional aportaron de alguna u otra forma su granito de arena y ayudaron a que este nuevo reto de mi vida culminara con éxito

A mi Hijo SEBASTIAN A. ROJAS R. Por ser mi mayor razón para seguir adelante. Por ti y para ti HIJO, que sea este el mayor ejemplo para que cumplas tus sueños

.

A mis Padres Sra. Elizabeth Aguilera. Y el Sr. Gonzalo Ramos. Por ser mis pilares y apoyo diario ejemplo de trabajo y honestidad sin la ayuda de ustedes no lo hubiese podido lograr mis metas son también suyas

.

A mis hermanas Alejandra y Gabriela Ramos. Para que se den cuenta que aunque hayan obstáculos y tropiezos en la vida se pueden alcanzar nuestros sueños por mas lejos y difíciles que parezcan.

A mi novio y compañero Jefferson J. Salazar P. Por apoyarme siempre en todos y cada uno de mis proyectos. Este logro también es tuyo y que sirva de impulso para que tú también alcances tus metas mi chiquitico.

RAQUEL RAMOS

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por darme, salud, fortaleza y sabiduría para culminar con éxito mis estudios.

A mi casa de estudios UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA ESCUELA DE ENFERMERIA por darme las herramientas necesarias y permitirme alcanzar mi título de cómo LICENCIADA EN ENFERMERIA. Es un gran orgullo para mí pertenecer al gran número de egresados de esta prestigiosa universidad.

Al LICENCIADO REINALDO ZAMBRANO y a todos los profesores que con sus grandes aportes de conocimientos permitieron mi formación y crecimiento como profesional

.

A las Licdas. Karelis GIL. Y Leonor Bouquet. Al Dr. Dionisio Suarez. Y a todos aquellos que de alguna u otra forma hicieron su gran aporte y me ayudaron a culminar esta meta

.

A mis Amigos y Compañeros de clase con quienes compartir momentos inolvidables

.

A TODOS GRACIAS.

RAQUEL RAMOS

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del T.E.G. presentada por
T.S.U. _____ C.I. N° _____ para optar al título
de LICENCIADA EN ENFERMERIA, considerado que dicho trabajo reúne
los requisitos para ser sometido a la presentación pública y a la
presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que
se designe.

En la ciudad de _____, a los ____ del mes de _____ de 20____

NOMBRE Y APELLIDO

C.I. N° _____

LISTA DE TABLAS

TABLAS

1. Aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la inspección de los pies.
2. Aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la elección del calzado.
3. Aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la elección de los calcetines o medias.
4. Aplicabilidad de las acciones educativas referido al lavado de los pies.
5. Aplicabilidad de las acciones educativas referido al secado de los pies.
6. Aplicabilidad de las acciones educativas referido al mantenimiento de las uñas.

LISTA DE FIGURAS

FIGURAS

1. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la inspección de los pies.
2. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la elección del calzado.
3. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones orientadoras referida a la elección de los calcetines o medias.
4. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones educativas referida al lavado de los pies.
5. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones educativas referida al secado de los pies.
6. Representación gráfica de los resultados en relación a aplicabilidad de las acciones educativas referida al mantenimiento de las uñas.

7. Representación gráfica de los resultados en relación al conocimiento y aplicabilidad de los cuidados preventivos.

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERVISADOS
EXTENSION PUERTO LA CRUZ**

**CUIDADOS PREVENTIVOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA A LA PERSONA DIABETICA CON ENFERMEDAD
VASCULAR PERIFERICA EN MIEMBROS INFERIORES QUE
INGRESAN A LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL
DOMINGO GUZMAN LANDER DE PUERTO LA CRUZ EDO
ANZOATEGUI EN EL I SEMESTRE DEL AÑO 2010**

**Autora: Ramos, Raquel L.
Tutor: Lcdo. Reinaldo Zambrano
Año 19-10-2010**

RESUMEN

La presente investigación se describe como de campo, descriptivo y transversal, la población en estudio fue de 20 profesionales de enfermería que laboran en este centro. Se diseñó y aplicó una encuesta de 24 preguntas utilizando las alternativas si y no que permitió medir el nivel de conocimiento y aplicabilidad de los cuidados preventivos a la persona diabética con EVP. La técnica empleada fue la tabulación y el porcentaje de los datos recolectados en la aplicación del instrumento, los cuales arrojaron los siguientes resultados; más del 50% de los profesionales de enfermería que laboran en esta unidad conocen y aplican los cuidados preventivos, es decir, orientan y educan a los pacientes brindándole a estos las herramientas necesarias para evitar complicaciones como el pie diabético y así mejorar su calidad de vida, el otro por ciento restante cabe destacar que no por falta de conocimiento dejan de brindar estos cuidados, si no falta de motivación y desinterés.

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO		iv
APROBACIÓN DEL TUTOR		v
LISTA DE TABLAS		vi
LISTA DE FIGURAS		Vii_viii
RESUMEN		ix
CAPITULO		
I	INTRODUCCION	1
	EL PROBLEMA	
	Planteamiento del Problema	6
	Objetivos de la Investigación	9
	Justificación	11
II	MARCO TEÓRICO	
	Antecedentes	13
	Bases Teóricas	22
	Sistema de variables	34
	Definición de términos básicos	36
III	MARCO METODOLÓGICO	
	Diseño y Tipo de Investigación	41
	Población	42
	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	43
	Plan de tabulación y análisis	46
IV	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	
	Presentación de Cuadros y Gráficos	
	Análisis de los resultados	47
V	CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN	
	Conclusiones	61

Recomendaciones	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS	75

INTRODUCCIÓN

La diabetes es una de las enfermedades más frecuentes en nuestro medio y además en aumento debido al envejecimiento de la población, el aumento de la obesidad y los hábitos de vida sedentarios. Es un problema sanitario de primer orden, tanto por sus consecuencias sanitarias, en términos de disminuir la calidad de vida de los pacientes y haciendo que vivan menos años, como por sus consecuencias económicas, ya que consume gran parte de los recursos asistenciales de los sistemas de salud.

Si desde estas líneas hacemos referencia a esta enfermedad es porque es uno de los principales factores de riesgo de obstrucción de las arterias, los vasos por los que llega la sangre a los distintos órganos y tejidos del cuerpo. La diabetes se relaciona con la enfermedad de las arterias del corazón, del cerebro y de otros órganos y también con la afectación de las extremidades. Los pacientes con diabetes tienen entre 4 y 6 veces más posibilidades de padecer aterosclerosis que la población general y el desarrollo de la misma no sólo son más rápido sino que también aparece de forma más precoz. A esto hay que sumar además su frecuente asociación al resto de factores de riesgo cardiovascular, como son la hipertensión, el aumento de colesterol en sangre, la obesidad...

La diabetes favorece mediante la afectación de los vasos arteriales grandes y medianos la obstrucción de las arterias provocando así la disminución del aporte sanguíneo a los distintos órganos y tejidos. Así favorece la aparición de infartos de miocardio, ictus cerebrales, y muy frecuentemente la afectación de las extremidades inferiores, dolor en las piernas al caminar o en casos más severos úlceras y gangrena. En los diabéticos es muy típica la afectación de las arterias pequeñas de las piernas, lo que condiciona muchas veces consecuencias graves en las mismas y en los pies, motivando la amputación de dedos o de toda la extremidad. Todo esto, junto con la intensa calcificación de las arterias, que condiciona dificultad en el tratamiento quirúrgico, hace que la afectación vascular sea responsable de la gran mayoría de fallecimientos en estos pacientes.

Los signos de alarma en los pacientes diabéticos deben ser el dolor en las piernas, especialmente cuando caminan o hacen ejercicio, y que desaparece de forma característica tras unos minutos de reposo, el entumecimiento, el hormigueo o el enfriamiento de las piernas o los pies.

También la aparición de úlceras o infecciones en éstos de forma frecuente o sin tendencia a la curación. El cuidado de los pies debe ser por tanto muy meticuloso para evitar roces y pequeñas heridas que se

puedan infectar. Para ello hay que revisar los pies diariamente, realizar un lavado en agua templada y un secado cuidadoso de los mismos, además de usar un calzado cómodo.

El profesional de Enfermería, como ente proveedor de servicios de salud, con un vasto dominio de conocimientos, destrezas y actitudes; realiza un acto personal, ético, creativo y educativo a las personas en el proceso salud-enfermedad, especialmente a los enfermos Diabéticos con Enfermedad Vascul ar Periférica en miembros inferiores, este tiene la finalidad de fortalecerlo emocional y espiritualmente, proporcionando así unos cuidados de enfermería de calidad.

Es importante la organización del trabajo que debe ser con un equipo multidisciplinario de salud, coordinando de manera integral con la finalidad de dar respuestas a las necesidades del usuario Diabético con EVP en miembros inferiores y al mismo tiempo interactuar en un ambiente terapéutico en el cual se sienta seguro, confiado y se integre con el personal especializado, convirtiéndose el profesional de enfermería en el vínculo de esa integración.

Por consiguiente, el cuerpo del trabajo está estructurado en (5) capítulos.

El Capítulo 1, El problema: incluye la descripción de la problemática planteada, los objetivos del estudio y la justificación del mismo.

El Capítulo II, Marco teórico: se desarrollan los antecedentes del estudio, las bases teóricas que sustentan la investigación, los fundamentos conceptuales, incluyendo la definición de términos básicos y la operacionalización de la variable.

El Capítulo III, Diseño Metodológico: este capítulo se relaciona con la metodología aplicada para los pasos realizados en el diseño y tipo de estudio, la población y muestra a utilizar, las técnicas e instrumentos aplicados para la recolección de datos y las pruebas de análisis estadísticos de la información recopilada.

El Capítulo IV, presentación y análisis de los datos.

El Capítulo V, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz Edo. Anzoátegui en el I semestre del año 2010.

En este sentido, el capítulo contiene: el planteamiento del problema, sus objetivos y la justificación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Es importante que el Profesional de Enfermería se ubique en la dimensión del nuevo rol que le corresponde desarrollar en el desempeño de sus funciones; utilizando el nuevo concepto de atención de la salud integral, que señala que la salud del individuo y la población ya no depende sólo de las acciones del sector salud, sino de las acciones de todos los sectores sociales del país y donde enfermería tiene un papel predominante.

Partiendo de esta premisa, se impone entonces la necesidad de un Profesional de Enfermería con dominio de conocimientos, destrezas y actitudes; para ejercer su nuevo rol y garantizar su contribución de manera eficaz a la ampliación de la cobertura de los servicios de salud. Se refiere este aspecto fundamentalmente, a un profesional con juicio crítico desarrollado, con una base científica bien sólido y la capacidad de iniciativa ante las necesidades de salud de la comunidad, además de una gran disposición al trabajo multidisciplinario, que permita la integración de acciones entre los diferentes miembros involucrados en el trabajo comunitario. Numerosos estudios demuestran una clara relación entre Diabetes Mellitus y Enfermedad Vascolar Periférica en miembros inferiores. En las habituales relaciones Enfermera / paciente, la

enfermera debe abordar el tema con la agudeza necesaria en cada individuo en particular para llegar a conocer las principales formas clínicas de las EVP y de ésta forma darle la orientación y educación mas adecuada en busca de lograr una buena calidad de vida.

En consecuencia, se considera de suma importancia que la Enfermera(o) se concientice sobre la necesidad de abordar temas sobre las EVP con los usuarios diabéticos en la consulta, dada la incidencia de casos, muchos de ellos fácilmente tratables, las cuales repercuten en su calidad de vida. Una calidad que mejoraría si se logra determinar a tiempo aquellos factores de riesgos que conducen a estos pacientes a presentar complicaciones como pie diabético específicamente.

La persona que sufre de Diabetes Mellitus y presenta Enfermedad Vascular Periférica puede no ser consciente de que están directamente relacionados con su enfermedad. Las acciones de Enfermería están dirigidas hacia el fomento, prevención y restauración de los procesos patológicos; utilizando la educación y orientación como herramienta transformadora de los hábitos de vida, conducta o comportamiento humano, el cual incidirá de manera positiva en los usuarios diabéticos Tomando en consideración lo antes mencionado se propone determinar las acciones orientadoras y educativas que aplica el profesional de

enfermería para el cuidado de los pies de la persona diabética con enfermedad vascular periférica. Analizando la problemática planteada surgen las siguientes interrogantes:

1. ¿Orienta el profesional de enfermería al enfermo diabético con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores sobre los cuidados de los pies?
2. ¿Orienta el profesional de enfermería al enfermo diabético con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores sobre la selección del calzado?
3. ¿Orienta el profesional de enfermería al enfermo diabético con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores sobre la selección de las medias?

Teniendo como marco de referencia las interrogantes expuestas, se considera de interés y de utilidad para la atención integral al usuario diabético, responder las preguntas planteadas, a fin de mejorar la calidad de atención de enfermería a los usuarios diabéticos que ingresan a la unidad de medicina interna del Hospital Domingo Guzmán Lander.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Determinar el nivel de cuidado que ofrece el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz edo. Anzoátegui en el I semestre del año 2010.

OBJETIVOS ESPECIFICIOS:

1. Describir los cuidados que ofrece el profesional de enfermería al enfermo con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores, respecto a la inspección, lavado, secado y arreglos de las uñas.
2. Identificar los cuidados que ofrece el profesional de enfermería al enfermo con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores, respecto a la selección del calzado.

3. Establecer los cuidados que ofrece el profesional de enfermería al enfermo con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores, respecto a la selección de las medias.

JUSTIFICACIÓN

Teniendo en cuenta que la Diabetes Mellitus constituye una de las enfermedades endocrino metabólica que cursa con una serie de complicaciones orgánicas que pueden incluso llevar a la incapacidad al individuo que la padece, tampoco es menos cierto la aparición de trastornos vasculares periféricos que ocasionan un gran malestar tanto para el usuario diabético así como para el ámbito familiar en que se desenvuelve y específicamente en su desarrollo como individuo socialmente útil.

La presente investigación procura despertar el interés del profesional de enfermería para asumir un rol educativo y orientar al usuario diabético sobre las Enfermedades vasculares periféricas que pueden padecer en algún momento de sus vidas.

Además, tiene un aporte práctico para el personal de enfermería que labora en el Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz, permitiéndole ampliar sus conocimientos acerca de la materia. Al mismo tiempo sirve como aporte metodológico para futuras investigaciones por los aportes e información confiables a través del análisis de los datos y

los resultados de los mismos. De la misma manera sirva como fuente de referencia bibliográfica a otras investigaciones que aborden el tema.

Finalmente, aporta desde el punto de vista teórico a los estudiantes y profesionales de enfermería una guía o soporte educativo para el manejo de usuarios diabéticos con EVP en miembros inferiores.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

En este capítulo, se reseñan los estudios anteriores relacionados con Enfermedad Vascul ar Periférica, para lo cual se consideran como soporte de la presente investigación. También se desarrollan las bases teóricas que fundamentan la variable propuesta con su respectiva Operacionalización y finalmente, se presenta la definición de términos básicos.

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Montaño, M (2010) en su trabajo de investigación titulado “Valoración y Clasificación de Factores Pronósticos en la cicatrización de la Ulcera Neuropática”, se plantea que el proceso fisiopatológico del síndrome del pie diabético comprende una triada etiológica, Neuropática, vascular e infecciosa. La polineuropatía periférica va a ser el mayor factor de riesgo de ulceración manifestándose con afectación sensitiva, motora y autonómica.

Hay numerosas clasificaciones que evalúan el grado de riesgo de la úlcera según su profundidad, su tamaño, su localización, el componente neuropático y/o isquémico, presencia de infección entre otras. Por lo que es necesario llegar a una uniformidad en todos esos criterios, valorando los que realmente están influyendo en la buena cicatrización de la úlcera. El objetivo de este estudio es diseñar una herramienta, basada en los factores de riesgo y en los datos clínicos de los pacientes, que ayude a establecer el pronóstico y el tiempo de cicatrización de las úlceras del pie del diabético, mediante un estudio analítico prospectivo, en el que se pretenden analizar un total de 250 pacientes, para estudiar características de la úlcera y características del paciente mediante la historia clínica del paciente y las pruebas realizadas en consulta.

Análisis:

Montaño M. En su trabajo procuro hacer un estudio que le permitiera evaluar y pronosticar el tiempo de cicatrización tomando en cuenta los factores de riesgo que verdaderamente influyen en el proceso de cicatrización. Concluyendo que la polineuropatia periférica es uno de los factores de riesgo con mayor predominio ya que al verse afectada la sensibilidad no es posible detectar lesiones o la complicación de las mismas causando así limitaciones motoras en el enfermo diabético.

Esta investigación tiene relación con el presente trabajo ya que en ambos se manejan los factores de riesgo y características que se desarrollan en el enfermo diabético con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores permitiendo determinar cuidados que puede aplicar el profesional de enfermería para prevenir ó rehabilitar una de las complicaciones mas comunes del enfermo diabético con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores como lo es el pie diabético.

Fong, I (2008) en su trabajo de investigación titulado: "Actuación de Enfermería en el paciente diabético con afección vascular periférica", realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de 47 pacientes diabéticos con lesión vascular periférica en miembros inferiores, ingresados en el Servicio de Angiología del Hospital Provincial Docente Clínico quirúrgico "Dr. Ambrosio Grillo Portuondo" de Santiago de Cuba durante el primer

cuatrimestre de 1997, con el fin de obtener la suficiente información teórico-práctica para poder atenderles integralmente.

En las variables empleadas figuraron edad, sexo, causa de ingreso, procedencia, tiempo de evolución y tipo de diabetes, enfermedades asociadas, proceder quirúrgico y estadía. El dato primario se extrajo de las historias clínicas, se procesó manualmente y se representó por medio de porcentajes como medida de resumen.

Más de la mitad de los enfermos se enmarcaban entre la sexta y séptima décadas de la vida, con predominio del sexo femenino, del pie diabético neuroinfeccioso como principal causa de ingreso, del tiempo de evolución de 11-20 años y de los clasificados como insulino dependientes. Casi 2 tercios de los pacientes fueron operados, con un mínimo de complicaciones.

Análisis:

Fong I. En el desarrollo de su trabajo decide indagar en la historia clínica del paciente. Con el fin de recabar información o datos como la edad, el sexo, procedencia, tipo de diabetes, tiempo de padecimiento. Para así determinar la actuación de enfermería al momento de aplicar cuidados que le permitan abordar integralmente al enfermo diabético con

enfermedad vascular periférica en miembros inferiores.

Se relaciona con esta investigación ya que para aplicar cuidados preventivos hay que conocer la historia clínica de cada paciente, manejar antecedentes personales, familiares, sumados a los antes mencionados. Que le permitan al profesional de enfermería interactuar con el enfermo y desarrollar un plan de atención de acuerdo a las necesidades del usuario.

Catala E, (2008) en su investigación titulada: "Educación diabetológica y cuidado de los pies en pacientes adultos mayores diabéticos tipo II con riesgo de pie diabético", Se ha planteado por numerosos autores que el pie diabético es un causa importante de morbilidad que constituye una complicación crónica de la diabetes mellitus que repercute en la calidad de vida de estos pacientes. La educación del paciente diabético esta reconocida como un componente esencial en sus cuidados.

Se realizo una investigación acción, que trato sobre el diseño de acciones de prevención y educación diabetológica para pacientes adultos mayores diabéticos tipo 2 con riesgo de pie diabético, en el Municipio de Colon, Provincia de Matanzas en el tiempo comprendido de Marzo de 2007 a Marzo de 2008. El universo estuvo comprendido por 250 pacientes que practicaron ingreso diurno en el CAD, la muestra s

estableció mediante un muestreo aleatorio sistemático, quedando conformada por 50 pacientes.

Las variables del estudio fueron obtenidas tras la aplicación de los instrumentos diseñados. Los resultados fueron: predominaron las edades de 60-65 años y el sexo femenino, la secundaria fue la mayor representación del nivel educacional, las condiciones económicas buenas en la mayoría de los casos control metabólico con rango admisible en la mayoría de los pacientes, el tiempo de evolución de la enfermedad 10 años y mas, el habito toxico de mayor incidencia fue el tabaquismo, fue significativo que el 52% de los pacientes no tuvieron antecedentes de lesiones, la HTA primo en casi todos los encuestados, los factores desencadenantes fueron el sobre corporal y obesidad, en el conocimiento sobre el tema antes de la intervención un gran por ciento no conocían acerca del mismo, lográndose revertir ese resultado una vez concluida la intervención.

Análisis:

La investigación realizada por Catala E. Se relaciona con el presente trabajo ya que destaca la importancia de la educación del enfermo diabético como componente esencial al momento de proveer cuidados por parte del profesional de enfermería a través de acciones que le permitan prevenir los factores de riesgo de formación de pie diabético

como consecuencia de de la enfermedad vascular periférica de miembros inferiores. Tomando en cuenta que esta es una complicación crónica de la diabetes mellitus.

Contreras, T. (2006), en su investigación titulada: "Enfermedad arterial periférica y factores de riesgo en pacientes diabéticos tipo 2". Se planteó como objetivo determinar la prevalencia de la enfermedad arterial periférica (EAP) en sujetos con diabetes tipo 2 adscritos a tres unidades de medicina familiar de medio urbano y una de suburbano, y medir la fuerza de asociación con algunos factores de riesgo.

Se llevó a cabo estudio transversal analítico en el que se seleccionaron aleatoriamente 252 sujetos con diabetes tipo 2, mayores de 40 años. La EAP se diagnosticó mediante Doppler pulsado en los sujetos con índice tobillo/ brazo < 0.9. Dentro de las variables clínicas se registró nivel de colesterol, triglicéridos, índice de masa corporal, índice cintura/cadera, tensión arterial y promedio de la glucemia de ayuno de seis meses.

Se buscaron diferencias en la prevalencia de EAP por medio de χ^2 , diferencias en las variables cuantitativas por prueba t y se calculó razón de momios (RM), con nivel de significancia de 0.05. Resultados: la

prevalencia de EAP fue de 25.6 % en los pacientes de población urbana (41/160) y de 9.8 % en los de suburbana (9/92), $p = 0.002$. Estos últimos tuvieron menos hiperglucemia ($p = 0.01$) e hipercolesterolemia ($p = 0.001$). La EAP se asoció con glucemia promedio > 140 mg/dL (RM = 3.1, IC 95 % = 1.1-9.7, $p = 0.02$); colesterol total > 200 mg/dL (RM = 2.8, IC 95 % = 1.1-7.4, $p = 0.02$); proteinuria (RM = 4.9, IC 95 % = 1.7-30.6, $p = 0.03$) y tensión arterial $> 40/90$ mm Hg (RM = 2.11, IC 95 % = 1.08-4.14, $p = 0.01$). Conclusiones: la prevalencia de EAP fue mayor en los sujetos con diabetes tipo 2 de población urbana estudiados en comparación con los de suburbana, y tuvieron valores mayores en algunos factores de riesgo.

Análisis:

Contreras T. En su investigación se propuso determinar mediante la comparación la prevalencia de La Enfermedad Vascul ar Periférica en pacientes diabéticos. Entre dos unidades de medicina familiar de la zona urbana y una del medio suburbano con la finalidad de identificar los factores de riesgo que pueden intervenir en la incidencia de esta condición en relación a una localidad y otra con respecto a la alimentación, ejercicios, oportunidades de servicio de salud, etc.

Analizando todos los datos se puede observar que el entorno también

puede influir ya que los estilos de vida son diferentes.

Este trabajo se relaciona con la presente investigación ya que para aplicar cuidados preventivos hay que conocer el entorno en el cual se desenvuelve el usuario, el estilo de vida, alimentación, actividades y oportunidades a las que tiene acceso para así poder desarrollar un plan de acción de acuerdo a las necesidades y oportunidades.

Aldama, A (2001), en su investigación titulada: "Caracterización Hemodinámica de los Pacientes Diabéticos con Insuficiencia Arterial Severa de Miembros Inferiores". Realizó dicho trabajo con el objetivo de identificar las características hemodinámicas de las extremidades de los diabéticos que presentan una lesión arterial severa de miembros inferiores, se estudiaron 142 pacientes con insuficiencia arterial severa de miembros inferiores que requirieron ingreso hospitalario a los cuales se les midió la presión sistólica en la rodilla y el tobillo por medio de un velocímetro Doppler y se calculó los índices de presiones en rodilla y tobillo/brazo.

El 47,2 % de las extremidades evaluadas (67) presentó una evolución satisfactoria. La presión sistólica y el índice tobillo/brazo de la arteria tibial posterior de este grupo fue significativamente mayor ($p < 0,05$). Se observó una caída significativa ($p < 0,05$) de la presión sistólica y del índice entre la rodilla y el tobillo independientemente del tipo de

evolución. Se concluyó que las extremidades de los pacientes diabéticos con insuficiencia arterial severa de miembros inferiores se caracterizan hemodinámicamente por presentar lesiones esteno-oclusivas importantes en el sector infrapoplíteo.

Análisis:

Aldama A. En su trabajo se propuso estudiar cómo se presentaba la actividad circulatoria ó actividad hemodinámica de los miembros inferiores en los enfermos diabéticos. Lo cual es de mucha ayuda para el propósito de la presente investigación ya que determinando el grado de lesión arterial existente en el enfermo diabético con enfermedad vascular periférica se puede tratar de aplicar un plan de acción adecuado con el fin de prevenir complicaciones de acuerdo al grado de insuficiencia arterial que el enfermo presente y de esta forma personalizar los cuidados según la necesidad.

BASES TEORICAS

LA DIABETES MELLITUS es un trastorno en que la concentración de azúcar (Glucosa) en la sangre son excesivamente altas porque el organismo no secreta suficiente insulina.

Si el organismo no produce suficiente insulina para trasladar el azúcar a las células, la inadecuada concentración produce los síntomas y complicaciones de la enfermedad.

Las personas que padecen diabetes pueden experimentar muchas complicaciones graves a largo plazo como la Enfermedad Vasular Periferia.

LA ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA Ó ENFERMEDAD DE LAS ARTERIAS PERIFÉRICAS

Son aquellas que “Producen una disminución del flujo sanguíneo en las arterias del tronco, los brazos y las piernas” (Manual MERCK Pág. 262)

El termino Enfermedad de las Arterias Periféricas describe una circulación deficiente en las arterias de las piernas como consecuencia de la aterosclerosis.

LA ATEROSCLEROSIS “Es un trastorno en el que se depositan placas de material graso (Ateromas ó Ateroscleróticas) en las paredes de las arterias de mediano y gran calibre, lo cual produce una disminución u obstrucción del flujo sanguíneo.”(Manual MERCK Pág. 236)

Algunas de estas complicaciones empiezan a los pocos meses, aunque la mayoría suelen desarrollarse al cabo de algunos años. La mayoría de las complicaciones son progresivas.

Entre Las Complicaciones Más Frecuentes Que Se Relacionan Con La Enfermedad Vascul ar Periférica Tenemos:

- Daño de los pequeños vasos sanguíneos (MICROANGIOPATÍA)
- Daño de los nervios periféricos (POLINEUROPATIA)
- Pie diabético: heridas difícilmente curables y la mala irrigación sanguínea de los pies, puede conducir a laceraciones y eventualmente a la amputación de las extremidades inferiores.
- Daño de la retina (retinopatía diabética)
- Daño renal Desde la nefropatía incipiente hasta la Insuficiencia renal crónica terminal.

- Daño de los vasos sanguíneos grandes (MACROANGIOPATIA): trastorno de las grandes Arterias. Esta enfermedad conduce a infartos, apoplejías y trastornos de la circulación sanguínea en las piernas. En presencia simultánea de polineuropatía y a pesar de la circulación sanguínea crítica pueden no sentirse dolores.
- Cardiopatía: Debido a que el elevado nivel de glucosa ataca el corazón ocasionando daños y enfermedades coronarias.
- Dermopatía diabética: o Daños a la piel.

Unos niveles altos de glucosa producen un estrechamiento de los vasos sanguíneos pequeños y grandes, provocando su hinchazón y pequeñas fugas.

A medida que se produce esta hinchazón de los vasos sanguíneos se disminuye el aporte de sangre a los tejidos, sobre todo a la piel y a los nervios. El control inadecuado de los niveles de azúcar en la sangre puede hacer que aumente la concentración de grasa, lo que conduce a la aterosclerosis. Siendo esta una de las causas predominantes en la enfermedad vascular periférica.

Con el paso del tiempo, los niveles elevados de azúcar en sangre y la mala circulación pueden provocar alteraciones fisiológicas en el corazón,

el cerebro, las piernas, los ojos, los riñones, los nervios y la piel, iniciando así trastornos graves como anginas, insuficiencias cardíacas, enfermedades cerebro vasculares, calambres en las piernas al caminar (claudicación), mala visión, lesiones renales, lesiones del sistema nervioso (neuropatías), y descomposición de la piel.

La escasa circulación en la piel puede provocar úlceras e infecciones y un retraso en la curación de todas las heridas. Los diabéticos son propensos sobre todo a presentar úlceras e infecciones en los pies y piernas.

Las Enfermedades Vasculares Periféricas Se Pueden Clasificar En Oclusivas Y Funcionales.

1. Enfermedad Oclusiva de las Arterias Periféricas:

Se producen por alteraciones estructurales que estrechan u obstruyen las arterias.

2. Enfermedad Funcional de las Arterias Periféricas:

Se deben a un estrechamiento temporal repentino (Espasmo) o, excepcionalmente a un ensanchamiento (Vasodilatación) de las arterias.

La Enfermedad Vasculat Periférica es particularmente frecuente en las personas que padecen Diabetes Mellitus, ya sea tipo 1 ó de tipo 2.

Puede ser producida por un estrechamiento gradual o por una obstrucción súbita de una arteria.

Al producirse el estrechamiento de la arteria, es posible que las regiones del organismo que esta irriga no reciban suficiente sangre produciendo isquemia (Aporte inadecuado de sangre). Es frecuente que se desarrolle en arterias de las piernas, incluidas las principales arterias de los muslos (Arterias femorales) de las rodillas (Arterias poplíteas) y de las pantorrillas (Arterias Tíbiales y Peroneas).

En la evolución de la diabetes, las complicaciones más frecuentes son la afectación de nervios y arterias. Las alteraciones vasculares alteran la circulación sanguínea y facilitan la aparición de edemas y de zonas mal vascularizadas, que dificultan la curación de las lesiones y heridas. La neuropatía diabética provoca la pérdida de sensibilidad, atrofia muscular y dolor.

Ambas alteraciones tienen especial repercusión en los pies, aumentando la frecuencia de producción de erosiones, pinchazos, cortes, quemaduras que si no se cuidan se convierten en úlceras, facilitan la infección y pueden llevar a la gangrena y a la necesidad de amputaciones.

CUIDADOS DE LOS PIES:

Son todas aquellas acciones dirigidas al cuidado y mantenimiento de los pies.

Muchas veces nos olvidamos de los pies. Como, generalmente, están siempre cubiertos, pensamos que no importa que luzcan bien y su piel se conserve en perfecto estado. Así es como van surgiendo complicaciones: callos, arrugas, imperfecciones, problemas en las uñas. Todo esto por no prestar la debida atención a tiempo.

La diabetes cambia la capacidad del cuerpo para luchar contra las infecciones. El daño a los vasos sanguíneos debido a la diabetes provoca que llegue menos sangre y oxígeno a los pies. Debido a esto, pequeñas llagas o rupturas en la piel pueden convertirse en úlceras cutáneas profundas. Es posible que sea necesaria la amputación de la extremidad afectada cuando dichas úlceras no mejoren, se vuelvan más grandes o se profundicen más dentro de la piel.

La inspección es el método de exploración física que se efectúa por medio de la vista.

Tiene por objetivos:

1. Detectar características físicas significativas.

2. Observar y discriminar en forma precisa los hallazgos anormales en relación con los normales.

Con fines didácticos la inspección se divide de acuerdo a los siguientes criterios:

a) Según la región a explorar:

- Local: inspección por segmentos.
- General: inspección de conformación, actitud, movimientos, marcha, etc.

b) Según la forma en que se realiza:

- Directa: Simple o inmediata. Se efectúa mediante la vista.
- Indirecta: Instrumental, armada o indirecta.

c) Por el estado de reposo o movimiento:

- Estática: o de reposo de un órgano o cuerpo.
- Dinámica: mediante movimientos voluntarios e involuntarios

Es por esto que la inspección es importante para las personas que padecen diabetes pues estos deben tener un cuidado especial con sus

pies, ya que corren el riesgo de presentar graves problemas (circulatorios) o incluso se puede llegar a padecer una amputación si no se extreman las precauciones higiénico- saludables.

Higiene y Mantenimiento Del Pie En Pacientes Diabéticos:

Objetivo

Realizar la higiene adecuada del pie en pacientes diabéticos con posibles problemas vasculares o neuropatías, con el fin de evitar la aparición de úlceras y otras complicaciones.

Material

Recipiente

Jabón neutro.

Agua templada.

Termómetro.

Esponja suave y manopla de algodón.

Toalla de algodón.

Crema hidratante a base de urea.

Guantes.

Procedimiento

Lavado:

Lavar los pies diariamente con agua y jabón neutro. La temperatura del agua estará entre 36 y 37 ° C. Antes de iniciar el lavado comprobar la temperatura con el termómetro o introduciendo la punta de codo.

Frotar los pies suavemente con la esponja o manopla de algodón.

Secado:

Secar los pies sin frotar, con una toalla de algodón, especialmente entre los dedos, para evitar que quede humedad y puedan aparecer lesiones producidas por hongos.

Sobre el mantenimiento de las Uñas

El paciente diabético siempre deberá cortarse las uñas de forma recta, sin apurar mucho en el corte. Si lo hiciera de forma redondeada la carne podría crecer y clavarse, un riesgo que no hay que correr. Además, es importante arrancar las pielecillas que aparecen en los costados, las

cutículas, para así evitar que se produzca una lesión. En el momento en que se perciba que el color de la piel de alrededor de la uña del pie cambia, o produce secreción, hay que acudir al médico de inmediato.

Elección del Calzado:

Cuando hablamos de cuidado de los pies de los pacientes diabéticos, es importante hablar de los zapatos para diabéticos. El uso de zapatos adecuados en un paciente con diabetes puede ser la diferencia entre desarrollar una úlcera, tener una amputación o conservar sus pies y piernas saludables.

El zapato para un paciente diabético debe reunir unas características específicas que ayudaran a proteger el pie en lugar de acelerar la pérdida del mismo u otras complicaciones de difícil manejo. No todos los pacientes diabéticos requieren el mismo tipo de zapato. La prescripción debe ser individualizada luego de una evaluación exhaustiva para determinar factores de riesgo de amputación en el paciente que requiere un tipo de zapato especial.

Al seleccionar zapatos, el paciente diabético debe buscar un zapato de cuero suave, de suela gruesa y ancha. No debe de tener taco muy alto. Debe de ser un zapato profundo y ancho donde los dedos estén sin

presión y pueda moverlos libremente. La plantilla interior del zapato es muy importante. Debe de ser suave, de un material moldeable., sin cortaduras ni protuberancias. Nunca debe de usar zapatos sin medias.

Es importante revisar el zapato antes de ponerlo para asegurar que no hay partículas en el zapato que puedan causarle daño. Recuerde que si sufre de neuropatía y ha perdido la sensación protectora en el pie no va a sentir molestia ante el trauma causado por la presión de un objeto.

Otro aspecto importante al seleccionar un zapato es la forma de los pies y el tamaño. El tamaño debe ser el correcto, no lo use demasiado grande, pues le puede causar mucho daño y puede favorecer caídas. Si tiene alguna hinchazón en el pie, el zapato debe ser más ancho y no más largo. Es importantísimo tener en cuenta las deformidades del pie, como juanetes, dedos encorvados o de martillo entre otras.

Elección de las Medias ó Calcetines:

A continuaciones algunas recomendaciones al momento de elegir calcetines:

Nunca vaya sin los calcetines. Hay que procurar que los calcetines y medias sean anchos para permitir la movilidad de los dedos por lo que además no deben replegarse y ajustarse de la puntera.

No se deben usar los calcetines y medias con bandas elásticas ni ligas que pueden restringir la circulación de la sangre.

No use calcetines ni medias con costuras, ni usarlos remendados por los posibles roces que pueden producir.

Se deben cambiar diariamente para evitar la acumulación de sudoración y productos de descamación de la piel.

No use calcetines ni medias que sean 100% de material sintético ya que no permiten la transpiración y el sudor favorece la maceración de la piel que es una puerta de entrada para los microorganismos patógenos.

Debe comprar medias o calcetines que sean 100% de algodón o de mezclas, lana, algodón o hilo. Los calcetines de lana se deben usar solo en el invierno y únicamente si no le irritan la piel. Pregúntele a su médico o podólogo donde puede conseguir calcetines o medias para diabéticos.

Revise sus calcetines o medias antes de ponérselas y particularmente, después de usarlos

SISTEMA DE VARIABLE

VARIABLE:

Cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

Cuidados: son todos aquellos cuidados que requiere cualquier persona sana o enferma, sea cual fuere el diagnóstico del médico y el tratamiento que prescriba. (Diccionario de Medicina Océano Mosby, 2009-348)

DEFINICIÓN OPERACIONAL:

Son todos aquellos cuidados y orientaciones independientes que realiza el profesional de enfermería para prevenir complicaciones en miembros inferiores (pies), de la persona diabética con enfermedad vascular periférica. Como son la inspección, lavado, secado, mantenimiento de las uñas, selección del calzado y medias.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Dimensión	Indicadores	Ítems
Cuidados de los pies	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Inspección de los pies. ✓ Lavado de los pies. ✓ Secado de los pies. ✓ Mantenimiento de las uñas. 	<p>2,3,4</p> <p>14,15,16</p> <p>18,19,20</p> <p>22,23,24</p>
Elección del Calzado	<p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De piel, sin costuras, Transpirables, anti resbalantes sin tacones, 	6,7,8
Elección de las Medias	<p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De tejidos naturales, sin costuras elásticas apretadas ni flojas en las piernas y pies 	10,11,12

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

DIABETES MELLITUS:

Síndrome endocrino metabólico vascular crónico caracterizado por un déficit absoluto o relativo en la liberación, producción de insulina efectiva por el páncreas o de su captación a nivel. Que afecta el metabolismo de los glúcidos, lípidos, proteínas y se traduce por hiperglucemia, glucosuria, hiperlipidemia afectando órganos dianas como corazón, riñón, retina, sistema nervioso periférico y autónomo.

ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA:

La enfermedad vascular periférica (EVP) es un trastorno de la circulación lento y progresivo. Incluye todas las enfermedades en cualquiera de los vasos sanguíneos fuera del corazón y las enfermedades de los vasos linfáticos (las arterias, las venas o los vasos linfáticos). Los órganos que reciben el suministro de sangre a través de estos vasos, como el cerebro, el corazón y las piernas, pueden dejar de recibir un flujo sanguíneo adecuado para su funcionamiento normal. Pero las piernas y los pies son las partes más frecuentemente afectadas, de ahí su nombre: Enfermedad Vascular Periférica.

ENFERMEDAD MACRO VASCULAR:

Enfermedad de los grandes vasos sanguíneos que se presenta cuando se sufre de diabetes por largo tiempo. Se acumulan grasa y coágulos de sangre en los grandes vasos y se adhieren a sus paredes.

ENFERMEDAD MICRO VASCULAR:

Enfermedad de los vasos sanguíneos más pequeños que podría presentarse cuando se sufre de diabetes por largo tiempo. Las paredes de los vasos se vuelven anormalmente gruesas pero débiles, y por consiguiente sangran, dejan escapar proteína y lentifican el flujo sanguíneo por todo el organismo. Después, algunas células, las del centro del ojo por ejemplo, tal vez no reciban sangre suficiente y podrían lesionarse.

NEUROPATÍA DIABÉTICA:

Proceso patológico del sistema nervioso periférico asociado a la diabetes mellitus. La afectación de los nervios motores periféricos afecta preferentemente a las extremidades y se manifiesta por una disminución de fuerza y atrofia muscular. La afectación de los nervios sensitivos periféricos se manifiesta por hiperestesia, hipoestesia o anestesia del territorio que inervan.

ANGIOPATÍA DIABÉTICA:

Enfermedad de los vasos sanguíneos, producida como complicación frecuente en una diabetes mellitus prolongada.

CLAUDICACIÓN INTERMITENTE:

Es el síntoma más frecuente de enfermedad vascular periférica es consecuencia del estrechamiento progresivo de una arteria de la pierna. Se percibe como una sensación de cansancio, dolor o calambres en los músculos de las piernas.

CAPITULO III

DISEÑO METODOLOGICO

DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

Diseño:

Este proyecto puede ubicarse según su diseño como una investigación de campo; ya que "... la recolección de los datos la realiza el investigador en el mismo lugar donde ocurren los acontecimientos con el propósito de describirlos, explicar sus causas y efectos, entender su naturaleza y factores constituyentes o predecir su ocurrencia" (UPEL, 2003 pág.5). En el caso específico del presente estudio los datos se recolectarán en la unidad de medicina interna del "Hospital Domingo Guzmán Lander" de Puerto La Cruz

Tipo de investigación:

Esta investigación puede clasificarse como descriptivo de acuerdo a su nivel de profundidad. En este sentido de acuerdo a lo expresado por Hernández, Fernández y Baptista, los estudios descriptivos constituyen el punto de partida para el desarrollo de otras investigaciones, ya que su finalidad como lo señala Canales, Alvarado y Pineda (2001), se

encuentra orientada a "... determinar "como es" o "como esta", la situación de las variables que deberán estudiarse en una población... la frecuencia con que ocurre un fenómeno... y en quienes, dónde y cuándo se está presentando" (pág. 138).

La investigación es de tipo descriptiva, porque a través de esta se determinaron los cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores.

POBLACIÓN

Según Polit (1998), "La población es toda "agregación" o cúmulo de casos, que cumple con un conjunto predeterminado de criterios"(pág. 205), establecidos por el investigador. En el caso particular de esta investigación, la población estuvo constituida por 20 profesionales de enfermería que atienden a los usuarios diabéticos ingresados en la unidad de Medicina Interna, del Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz.

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Según Canales, M (2003), los métodos y técnicas de recolección de datos hacen referencia a la manera en la cual se recaudará la información. Esto implica necesariamente la consideración de "...la manera como se establecerá la relación del investigador con el consultado" (pág. 161); mientras que los instrumentos son los mecanismos o soportes físicos donde el investigador registra los datos obtenidos de la aplicación de los métodos y técnicas de recolección de datos.

Para los efectos de esta investigación, el método de recolección de datos o instrumento fue el cuestionario el cual consiste según Canales (1994) en "la aplicación de un instrumento o formulario impreso, el cual se orienta a recabar la información sobre el problema de estudio y que el consultado llena por si mismo"(p. 165).

El instrumento utilizado consto de veinticuatro (24) ítems dicotómicas, con alternativas SI y NO, las cuales estuvieron dirigidas a recolectar la información referida a las variables.

Validez:

Según Lárez (1997), "la validez de un instrumento se refiere a la correspondencia existente entre la variable que el instrumento pretende medir y lo que realmente mide" (p. 26), permitiendo este criterio al investigador determinar hasta que punto la información recolectada servirá para esclarecer los elementos presentes en el problema de investigación planteada.

La validez del instrumento que se utilizó se determinó mediante el juicio de expertos, para lo cual se realizaron consultas a expertos en el área de la metodología de la investigación y en el campo de la enfermería. Por ello se anexaron los instrumentos con sus respectivas tablas de especificaciones y con el problema y los objetivos de estudio. Se solicitó a los expertos que realizaran cualquier observación no sólo en lo referente a la correspondencia del instrumento con lo que se pretendió medir, sino también en cuanto a la redacción y claridad de los ítems, así como en lo relacionado con las opciones de respuesta.

Devueltas las observaciones por los expertos se procedió a incorporar las recomendaciones realizadas con la finalidad de aumentar la calidad de los instrumentos, no sólo en su contenido sino también en su constructo.

Confiabilidad:

Para determinar la confiabilidad interna del instrumento se aplicó una prueba piloto a cinco (05) profesionales de enfermería, no integrantes de la población, quienes tienen las mismas características en estudio, con la particularidad que los mismos no formaron parte de la investigación. Arias, F (2004) señala: “Una vez validado el cuestionario se recomienda aplicar una prueba piloto o sondeo preliminar a un pequeño grupo que no forme parte de la muestra, pero que sea equivalente en cuanto a sus características. Esto con la finalidad de establecer la confiabilidad, corregir cualquier falla y elaborar la versión definitiva del instrumento. (pág. 77).

Una vez validado el instrumento se aplicó el Coeficiente Kuder-Richardson la cual permitió determinar el nivel de confiabilidad.

Procedimientos para la Recolección de Información:

Los pasos a seguir para la recolección de información serán los siguientes:

1. Se envió correspondencia al Director del Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz, en la cual autorizo la

realización del estudio. Luego se estableció contacto con el personal de Enfermería.

2. Luego se aplicó el instrumento de recolección de datos a los profesionales de enfermería, seleccionados como población.
3. Una vez aplicado el instrumento se procedió a la tabulación y categorización de los datos para su posterior análisis.
4. Después de organizada la información recolectada se procedió al análisis de la misma para lo cual se tomaron en consideración las dimensiones de la variable estudiada, así como los objetivos formulados, procedimiento que finalizó con la elaboración del informe final de investigación.

Plan de Tabulación y Análisis:

De acuerdo al tipo de investigación, los resultados son analizados de manera descriptiva, para lo cual se utilizaron estadísticas simples tales como el porcentaje, el promedio de respuestas y otros.

Los datos que se obtengan de la aplicación del instrumento a los profesionales de enfermería, se presentan en forma de tablas y gráficos

según la condición de los ítems, siguiendo el procedimiento propuesto por Hernández, Fernández y Baptista (1998).

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente capitulo se muestran las Tablas y Gráficas como resultado de la investigación relacionada con la variable en estudio: Cuidados Preventivos que aplica el Profesional de Enfermería a la persona Diabética con Enfermedad Vascolar Periférica en Miembros Inferiores.

TABLA Nº 1

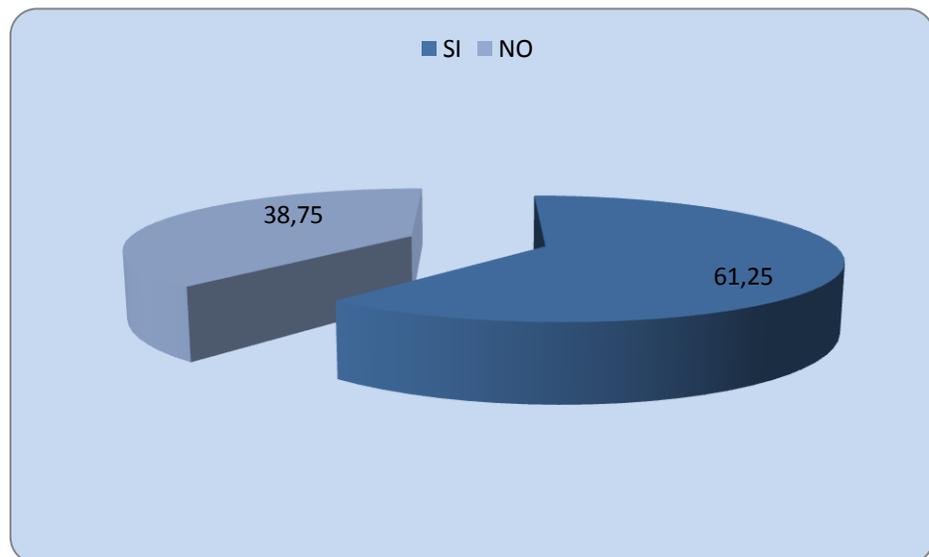
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO A LA INSPECCIÓN DE LOS PIES.**

INSPECCION DE LOS PIES	SI	NO
1) ¿INSPECCIONA USTED DIARIAMENTE LOS PIES DEL DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?	12	8
2) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE HERIDAS EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?	14	6
3) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE ROZADURA EN EL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?	12	8
4) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE AMPOLLAS EN EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?	11	9
TOTAL DE RESPUESTAS	49	31
INDICE PORCENTUAL %	61,25%	38,75%

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICO Nº 1

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A DE LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RESPECTO A LA INSPECCIÓN DE LOS PIES.



ANALISIS: La Presente grafica muestra que el profesional de enfermería aplica los cuidados respecto a la inspección de los pies en un 61,25% a la persona diabética con EVP en busca de lesiones, mientras que un 38,75% no lo hace.

TABLA Nº 2

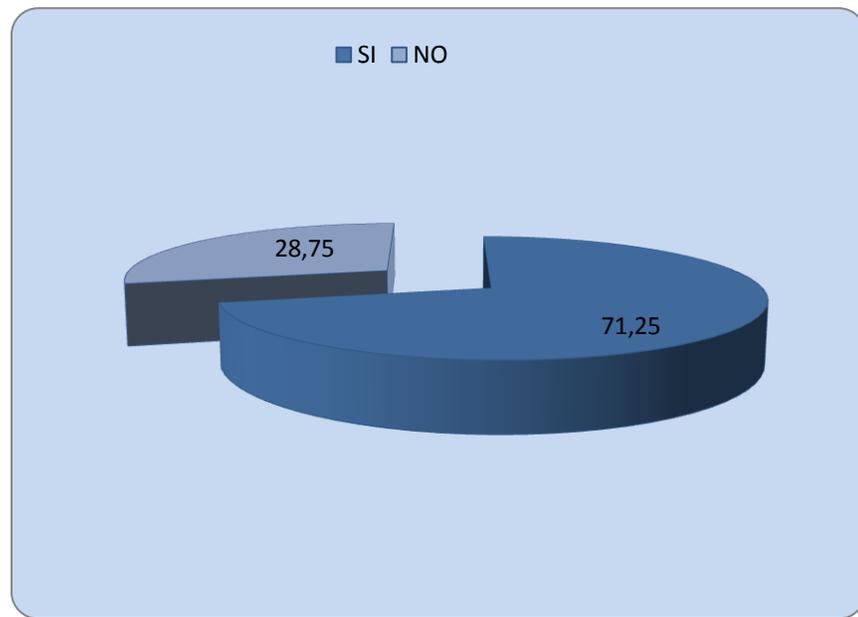
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO AL LAVADO DE LOS PIES.**

LAVADO DE LOS PIES	SI	NO
1) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO LAVAR SUS PIES?	17	3
2) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE AL MOMENTO DE LAVAR SUS PIES DEBE UTILIZAR SOLO AGUA Y JABON?	13	7
3) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE COMPROBAR LA TEMPERATURA DEL AGUA, (QUE NO ESTE NI MUY FRIA NI MUY CALIENTE)?	12	8
4) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE USAR ALCOHOL, DESINFECTANTE O ALGUN OTRO MATERIAL COMO ESPONJA Y CEPILLOS PARA LAVAR SUS PIES?	15	5
TOTAL DE RESPUESTAS	57	23
INDICE PORCENTUAL	71,25%	28,75%

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICA Nº 2

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RESPECTO AL LAVADO DE LOS PIES.



ANALISIS: El siguiente cuadro muestra que un 71,25%, de los profesionales de enfermería aplica los cuidados respecto al lavado de los pies a la persona diabética con EVP y le informa sobre la forma correcta de cómo hacerlo, mientras que el 28,75% no lo hace.

TABLA N°3

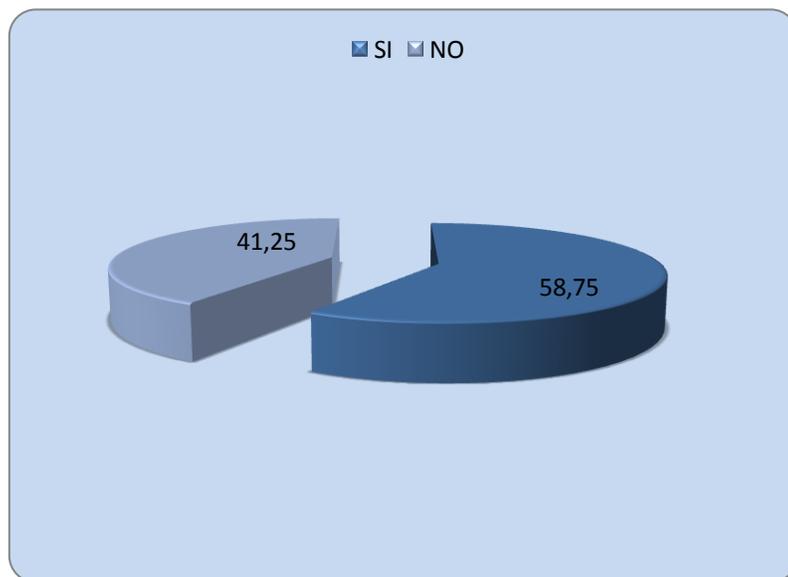
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO AL SECADO DE LOS PIES.**

SECADO DE LOS PIES	SI	NO
1) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR SUS PIES?	13	7
2) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE FROTAR SUS PIES CON UNA TOALLA AL MOMENTO DE SECARLOS?	9	11
3) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR LOS ESPACIOS INTERDIGITALES DE SUS PIES?	12	8
4) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA A SECAR SUS PIES CON MOVIMIENTOS ABSORVENTES?	13	7
TOTAL DE RESPUESTAS	47	33
INDICE PORCENTUAL	58,75%	41,25%

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICA Nº 3

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RESPECTO AL SECADO DE LOS PIES.



ANALISIS: El siguiente cuadro muestra que en un 58,75%, el profesional de enfermería aplica los cuidados respecto al secado de los pies, a la persona diabética con EVP e informa sobre la forma correcta de secarlos, mientras que el 41,24% no lo hace.

TABLA N°4

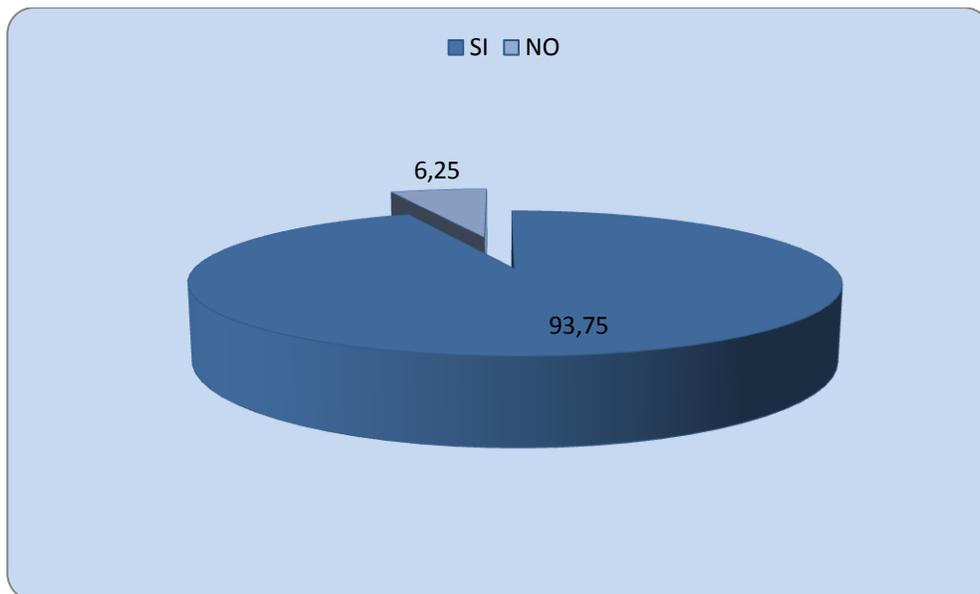
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO AL MANTENIMIENTO DE LAS UÑAS.**

MANTENIMIENTO DE LAS UÑAS	SI	NO
1) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE MANTENER LAS UÑAS DE SUS PIES?	20	0
2) ¿INFORMA Y ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE CORTAR CUIDADOSAMENTE SUS UÑAS Y EN LINEA RECTA USANDO UNA TIJERA PUNTA ROMA?	20	0
3) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO UTILIZAR LAS LIMAS PARA MENTENER LA LONGITUD DE SUS UÑAS?	20	0
4) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE RETIRAR LAS DUREZAS Y CALLOS DE SUS PIES?	15	5
TOTAL DE RESPUESTAS	75	5
INDICE PORCENTUAL	93,75%	6,25%

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICA Nº 4

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN
A LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA RESPECTO AL MANTENIMIENTO DE LAS UÑAS.**



ANALISIS: El siguiente cuadro muestra que un 93,75% de los profesionales de enfermería aplican los cuidados respecto al mantenimiento de las uñas a la persona diabética con EVP sobre cómo realizar correctamente el mantenimiento de las uñas, mientras que el 6,25% no lo hace

TABLA Nº 5

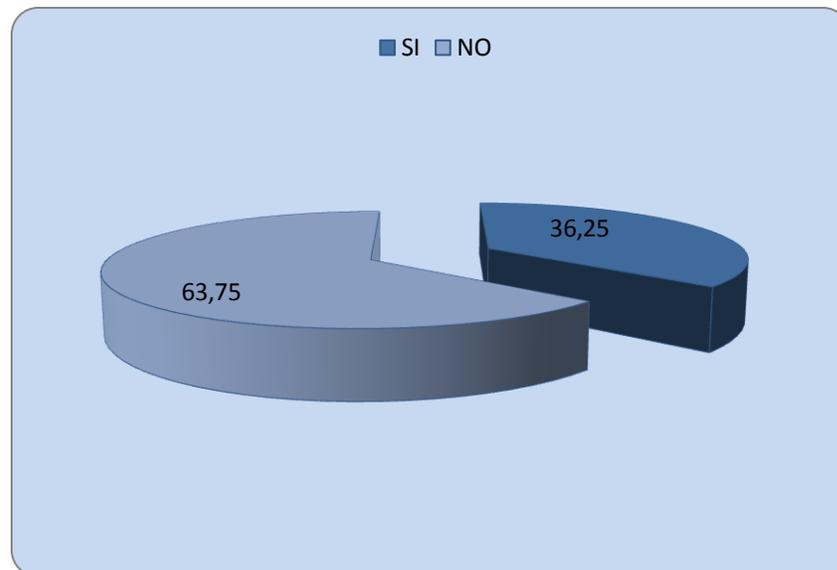
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO A LA ELECCIÓN DEL CALZADO.**

ELECCION DEL CALZADO	SI	NO
1) ¿INFORMA USTED COMO TIENE QUE SER EL CALZADO QUE DEBE USAR EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?	8	12
2) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR ES SIN TACONES?	3	17
3) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER DE PIEL Y SIN COSTURAS INTERNAS?	12	8
4) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER TRANSPIRABLE Y ANTIRESBALENTE?	6	14
TOTAL DE RESPUESTAS	29	51
INDICE PORCENTUAL		

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICO N°5

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RESPECTO A LA ELECCION DEL CALZADO.



ANALISIS: LA presente grafica muestra que el profesional de enfermería aplica los cuidados respecto a la elección del calzado solo en un 36,25% informando a la persona diabética con EVP sobre las características que debe poseer el calzado al momento de elegirlo, mientras que el 63,75% no lo hace.

TABLA N°6

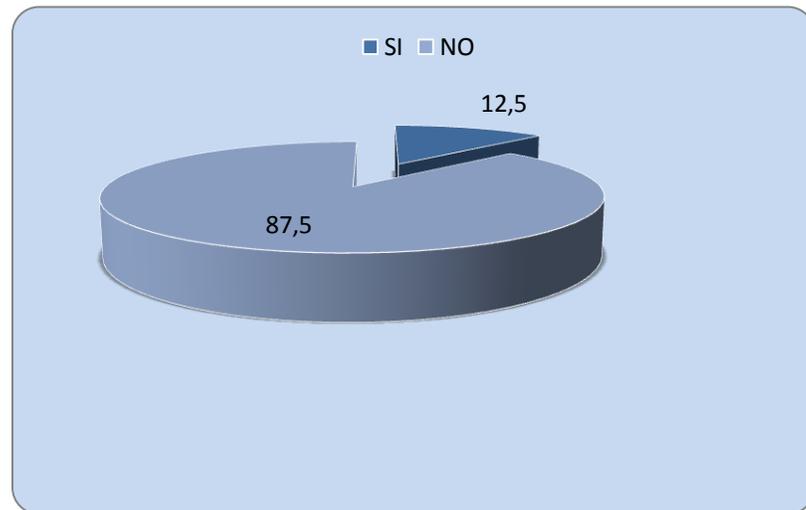
**CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
RESPECTO A LA ELECCIÓN DE LOS CALCETINES O MEDIAS.**

ELECCION DE MEDIAS O CALCETINES	SI	NO
1) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA DE QUE MATERIAL DEBEN ESTAR HECHAS SUS MEDIAS O CALCETINES?	0	20
2) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR TIENEN QUE SER DE TEJIDOS NATURALES?	0	20
3) INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR NO DEBEN TENER COSTURAS INTERNAS O GOMAS ELASTICAS?	5	15
4) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE UTILIZAR TIENEN QUE SER COMODAS Y QUE NO AJUSTEN A SUS PIERNAS O PIES?	5	15
TOTAL DE RESPUESTAS	10	70
INDICE PORCENTUAL	12,50%	87,50%

Fuente: Instrumento Aplicado (Encuesta)

GRAFICO N°6

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS RESULTADOS EN RELACIÓN A LOS CUIDADOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA RESPECTO A LA ELECCION DE LOS CALCETINES O MEDIAS.



ANALISIS: La Grafica muestra que solo un 12,50% los profesionales de enfermería aplican los cuidados respecto a la elección de los calcetines o medias informando a la persona diabética las características que deben tener sus calcetines o medias, mientras que el 87,5% no lo hace.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Es importante que el profesional de enfermería conozca y domine los cuidados preventivos que debe aplicar a la persona diabética con enfermedad vascular periférica para así poder orientar y/o educar a quienes padezcan esta enfermedad y así poder brindarles herramientas de auto cuidados que le ayuden a evitar complicaciones como el pie diabético y así mejorar su calidad de vida.

Con respecto a la investigación en cuestión se puede concluir en líneas generales que más de la mitad de las profesionales de enfermería que laboran en la unidad de medicina interna del hospital Dr. Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz el cual están representadas por el 55,63% conocen y aplican los cuidados preventivos a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en Miembros Inferiores.

Si hacemos un análisis detallado de cada uno de los cuidados que aplica el Profesional de Enfermería a la Persona Diabética con Enfermedad Vascular Periférica en Miembros Inferiores la dimensión correspondiente al Cuidado de los Pies y que a su vez se encuentra representada por los

siguientes indicadores: Inspección, lavado, secado y mantenimiento de las uñas de los Pies.

Podemos concluir que con respecto a la inspección de los pies:

De una población de 20 profesionales encuestadas y un total de 80 respuestas 49 de ellas las cuales representan el 61,25% de respuestas son positivas mientras que 31 de las respuestas restantes representadas por el 38,75 % son negativas. Lo que quiere decir que aunque no es en su totalidad las Profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Domingo Guzmán Lander si inspeccionan los pies de la Persona Diabética con Enfermedad Vascul ar Periférica en Miembros Inferiores en busca de lesiones como heridas, rozaduras y ampollas como cuidado preventivo que le permita evitar complicaciones como el pie diabético.

Sobre el Lavado de los Pies podemos concluir que:

De 20 Profesionales en estudio 57 de las respuestas arrojadas el cual representa el 71,25% son positivas y las 23 respuestas restantes representadas por el 28,75% son negativas de un total de 80 respuestas obtenidas de la aplicación del instrumento. Lo que significa que según los datos obtenidos los Profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Domingo Guzmán Lander si enseñan a la Persona Diabética con Enfermedad Vascul ar Periférica en

Miembros Inferiores la forma correcta de lavar sus pies, con que debe lavarlos, lo que debe hacer antes de lavarlos y lo que no debe usar al momento de realizar el aseo de los mismos como cuidado preventivo ya que de la higiene que se mantenga en los pies y la forma correcta como se realice va a depender la aparición ó no de alguna complicación.

Con respecto al Secado de los Pies:

De los 20 Profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Domingo Guzmán Lander que fueron encuestados se puede concluir que si enseñan a la Persona Diabética con Enfermedad Vascul ar Periférica en Miembros Inferiores la forma correcta de cómo secar sus pies manifestándose en un 58,75% representando así a 47 de las respuestas emanadas de la aplicación del instrumento mientras que el 41,25% el cual representa a las 33 respuestas restantes manifiestan no hacerlo de un total de 80 ítems realizadas. Esto quiere decir que solo un poco más de la mitad de las profesionales enseñan a los pacientes diabéticos como deben, donde y con que secar sus pies luego de lavarlos para así evitar otras complicaciones.

Finalmente con respecto al Mantenimiento de las Uñas se puede concluir:

De 20 Profesionales en estudio 75 de las respuestas arrojadas el cual representa el 93,75% son positivas y las 5 respuestas restantes representadas por el 6,25% son negativas de un total de 80 respuestas obtenidas de la aplicación del instrumento. Lo que significa que según los datos obtenidos los Profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Domingo Guzmán Lander si enseñan a la Persona Diabética con Enfermedad Vascul ar Periférica en Miembros Inferiores la forma correcta de mantener las uñas de sus pies, cómo y con que debe cortarlas, y que no debe hacer al momento de realizar el mantenimiento de sus uñas. Ya que cuidando la manera de realizar este procedimiento se puede evitar causar lesiones que conlleven a otras complicaciones.

Otra de las dimensiones en estudio corresponde a la Selección del Calzado y de la cual se deriva el indicador que corresponde a las características del calzado que la Persona Diabética con Enfermedad Vascul ar Periférica en Miembros Inferiores debe usar. Y que depende del Profesional de Enfermería en la aplicación de los cuidados preventivos que el enfermo ó usuario maneje la información.

Con respecto a este punto podemos concluir que:

De una población de 20 Profesionales encuestadas y de un total de 80 respuestas emanadas de la aplicación del instrumento solo 29 de las respuestas fueron positivas correspondiendo esto al 36,25 % mientras que 51 de las respuestas son negativas representando el 63,75%. Esto quiere decir el mayor número de Profesionales que laboran en el Hospital Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz, entre los cuidados preventivos que esta aplica a la Persona Diabética con Enfermedad Vascolar Periférica en Miembros Inferiores no esta informando las características con las que debe cumplir el calzado al momento de comprarlos.

Finalmente con respecto a la dimensión en estudio correspondiente a la Elección de los Calcetines se concluye:

De 20 Profesionales en estudio 10 de las respuestas arrojadas el cual representa el 12,50% son positivas y las 70 respuestas restantes representadas por el 87,50% son negativas de un total de 80 respuestas obtenidas de la aplicación del instrumento. Lo que significa que según los datos obtenidos los Profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Domingo Guzmán Lander no informan a la Persona Diabética con Enfermedad Vascolar Periférica en

Miembros Inferiores las características con las que deben cumplir los calcetines al momento de adquirirlos.

Con respecto a la investigación en cuestión se puede concluir en líneas generales que más de la mitad de las profesionales de enfermería que laboran en la unidad de medicina interna del hospital Dr. Domingo Guzmán Lander de Puerto la Cruz el cual están representadas por el 55,63% conocen y aplican los cuidados preventivos a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en Miembros Inferiores. Pero cabe destacar que al momento de educar y/o orientar al usuario sobre la elección del calzado y calcetines no lo hacen no por falta de información si no por falta de interés de poner en práctica el Rol Educativo como herramienta transformadora de los estilos de vida de nuestros pacientes.

RECOMENDACIONES

Es importante que el profesional de enfermería conozca y domine los cuidados preventivos que debe aplicar a la persona diabética con enfermedad vascular periférica para así poder orientar y/o educar a quienes padezcan esta enfermedad y así poder brindarles herramientas de auto cuidados que le ayuden a evitar complicaciones como el pie diabético y así mejorar su calidad de vida.

A continuación se sugieren algunas recomendaciones con las cuales se pretende lograr que el Profesional de Enfermería que labora en la Unidad de Medicina Interna amplíe sus conocimientos sobre Diabetes y Enfermedad Vascular Periférica con la finalidad de estimular o aumentar su participación en la aplicación de los cuidados preventivos que garanticen o mejoren los hábitos y la calidad de vida de los usuarios del Hospital Domingo Guzmán Lander.

1. Establecer contacto con la coordinación docente del Hospital Domingo Guzmán Lander. Y plantear los resultados obtenidos de la investigación y dar a conocer la problemática existente e intentar dar solución conjuntamente con la Jefa del Departamento organizando jornadas de Investigación, educativas e informativas

sobre La Diabetes y Enfermedad Vasculad Periférica dirigidas al personal con la finalidad de enriquecer sus conocimientos sobre el tema.

2. .Estimular al Profesional de Enfermería a Poner en práctica uno de los roles mas importantes como lo es el educativo asignando temas referidos a los cuidados y/o acciones que mejoren la calidad de vida de la Persona Diabética con Enfermedad Vasculad Periférica que luego difundan en talleres informativos a sus colegas.
3. Organizar talleres dirigidos a de la Persona Diabética con Enfermedad Vasculad Periférica donde él Profesional de Enfermería establezca la interacción Enfermera / Paciente poniendo en práctica el Proceso Enseñanza / Aprendizaje y así conseguir estimular y motivar al enfermo Diabético para el empoderamiento de saberes necesarios, para prevenir complicaciones.
4. Facilitar las herramientas y los espacios necesarios para poder ejercer el rol educativo.

5. Realizar cartelera informativas de las actualizaciones sobre Diabetes y Enfermedad Vasculat Periférica dirigidas a todo el personal que labora en dicho centro hospitalario y a toda la comunidad asistente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

CONSENSO NACIONAL DE DIABETES TIPO 2 (2003) 110.

DICCIONARIO DE MEDICINA (2004) 1158 España: Océano.

DU GAS, B (1986) **Tratado de Enfermería Practica**. México: Interamericana

ENCICLOPEDIA LAROUSSE DE LA ENFERMERÍA (1994), Volumen 2, 748. España.

FERNÁNDEZ, C (2002) ***Criterios Metodológicos de la Investigación*** (documento en línea) Disponible: ares. Unimet.edu.ve (consulta 2007, Junio 10).

HERNÁNDEZ, R Y OTROS (2000) ***Metodología de la Investigación***. México: Mc Graw Hill.

SUNIAGA, M (2001) ***Instructivo para la Elaboración de Trabajos Especiales de Grado***. Barcelona-Venezuela.

TORRES, M (1995) ***Enfermería Básica***. Caracas-Venezuela: Cesna

WEBGRAFÍA.

CUIDADOS DEL PIE DIABETICO (documento en línea) Disponible:
<http://www.fisterra.com/salud/1infoconse/pieDiabetico.asp>.

CUIDADOS DE ENFERMERIA PAGINA PRINCIPAL (documento en
línea) Disponible: http://www.terra.es/personal/duenas/home_.htm.

MONTAÑO, M (2010) **Valoración y Clasificación de Factores
Pronósticos en la cicatrización de la Ulcera Neuropática.** REDUCA
(Enfermería, Fisioterapia Podología), Vol 2, No 1 (Revista en línea).
Disponible: [http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-
enfermeria/article/view/175](http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/175).

FONG, I (2008) **Actuación de enfermería en el paciente diabético con
afección vascular periférica.** Rev Cubana Enfermer 1999;15(3):196-
200 (Revista en línea).
Disponible: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol15_3_99/enf11399.htm.

CATALA, E (2008) **Educación diabetológica y cuidados de los pies
en pacientes adultos mayores diabéticos tipo 2 con riesgo de pie**

diabético. Biblioteca Lascasas, 2009; 6(2). (Documento en línea)
Disponible: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0535.php>.

CONTRERAS, T (2006) **Enfermedad arterial periférica y factores de riesgo en pacientes diabéticos tipo 2. Diferencias en medio urbano y suburbano.** (Revista en línea) Disponible:
<http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumenMain.cgi?IDARTICULO=11752&IDPUBLICACION=1236&IDREVISTA=46>

ALDAMA, A (2001) **Caracterización hemodinámica de los pacientes diabéticos con insuficiencia arterial severa de miembros inferiores.**
Rev Cubana Angiol y Cir Vasc 2001; 2(2):85-90. (Revista en línea)
Disponible: http://bvs.sld.cu/revistas/ang/vol2_2_01/ang01201.htm.

ANEXOS

ANEXO 1

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DEL TUTOR

Por la presente hago constar que he leído el proyecto de trabajo especial de grado presentado por la T.S.U:

RAMOS AGUILERA, RAQUEL LISSET C.I. N° **14617145**, para optar al

título de LICENCIADA EN ENFERMERIA, cuyo título tentativo es: ;

CUIDADOS PREVENTIVOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA A LA PERSONA DIABETICA CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA EN MIEMBROS INFERIORES QUE INGRESAN A LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DOMINGO GUZMAN LANDER DE PUERTO LA CRUZ EDO ANZOATEGUI EN EL I SEMESTRE DEL AÑO 2010; y que acepto asesorar al trabajo hasta su presentación y evaluación.

En la ciudad de _____, a los ____ del mes de _____ de 20__

NOMBRE Y APELLIDO

C.I. N° _____

ANEXO 2.

PLANILLA PARA EL CONTROL DE DESARROLLO T.E.G

Titulo de trabajo CUIDADOS PREVENTIVOS QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA A LA PERSONA DIABETICA CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA EN MIEMBROS INFERIORES QUE INGRESAN A LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DOMINGO GUZMAN LANDER DE PUERTO LA CRUZ EDO ANZOATEGUI EN EL I SEMESTRE DEL AÑO 2010.

Apellido, nombres y C.I. de la tutoreada:

RAMOS AGUILERA, RAQUEL LISSET C.I. 14617145

FECHA	Nombre y Apellido de los Asistentes	Actividades realizadas	Actividades pendientes
-------	--	---------------------------	---------------------------

ANEXO 3

**PLANILLA PARA LA PRESENTACION DEL PROYECTO DE
INVESTIGACION AL TUTOR**

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

A. NOMBRE DEL PARTICIPANTE **RAMOS AGUILERA RAQUEL**
LISSET

C.I. N° **14617145**

FECHA _____

B. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

B.1. TITULO DEL PROYECTO: cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del hospital domingo Guzman Lander de puerto la cruz edo. Anzoategui en el I semestre del año 2010.

B.2. PROBLEMA OBJETO DEL PROYECTO PROPUESTO

Cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del hospital domingo Guzman Lander de puerto la cruz edo. Anzoategui en el i semestre del año 2010.

2. TIPO DE ESTUDIO Y ENFOQUE METODOLOGICO

El presente estudio es de tipo descriptivo transversal enfocado hacia una investigación de campo.

3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

4. RECURSOS

ANEXO 4



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo Lic. Leonor Boquet en mi carácter de experto en Metodología de la Investigación, hago constar que he leído y revisado el instrumento de recolección de información del T.E.G. titulado cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del hospital domingo Guzman Lander de puerto la cruz edo. Anzoategui en el I semestre del año 2010, y que cumple con los requisitos de ley para ser administrado a la muestra seleccionada para tal fin.

En Barcelona a los _____ días del mes de _____ del 2010.

Firma: _____

Cédula: _____



CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo Lic. Karelys Gill en mi carácter de experto en Metodología de la Investigación, hago constar que he leído y revisado el instrumento de recolección de información del T.E.G. titulado cuidados preventivos que aplica el profesional de enfermería a la persona diabética con enfermedad vascular periférica en miembros inferiores que ingresan a la unidad de medicina interna del hospital domingo Guzman Lander de puerto la cruz edo. Anzoategui en el I semestre del año 2010, y que cumple con los requisitos de ley para ser administrado a la muestra seleccionada para tal fin.

En Barcelona a los _____ días del mes de _____ del 2010.

Firma: _____

Cédula: _____

ANEXO 5.

Instrumento. (NOTA: INSTRUMENTO DE CONTROL)

Apellidos:

Nombres:

Establecimiento de salud:

Dirección:

Área:

Servicio:

Preguntas: seleccione con una **X** su respuesta.

Acciones orientadoras.		
INSPECCION DE LOS PIES	SI	NO
5) ¿INSPECCIONA USTED DETENIDAMENTE LOS PIES DEL DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
6) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE HERIDAS EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
7) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE ROZADURA EN EL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
8) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE AMPOLLAS EN EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
ELECCION DEL CALZADO	SI	NO
9) ¿INFORMA USTED COMO TIENE QUE SER EL CALZADO QUE DEBE USAR EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
10) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR ES SIN TACONES?		
11) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER DE PIEL Y SIN COSTURAS INTERNAS?		
12) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER TRANSPIRABLE Y ANTIRESBALENTE?		
ELECCION DE MEDIAS O CALCETINES	SI	NO
13) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA DE QUE MATERIAL DEBEN ESTAR HECHAS SUS MEDIAS O CALCETINES?		

14) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR TIENEN QUE SER DE TEJIDOS NATURALES?		
15) INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR NO DEBEN TENER COSTURAS INTERNAS O GOMAS ELASTICAS?		
16) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE UTILIZAR TIENEN QUE SER COMODAS Y QUE NO AJUSTEN A SUS PIERNAS O PIES?		
ACCIONES EDUCADORAS		
LAVADO DE LOS PIES		
	SI	NO
17) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO LAVAR SUS PIES?		
18) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE AL MOMENTO DE LAVAR SUS PIES DEBE UTILIZAR SOLO AGUA Y JABON?		
19) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE COMPROBAR LA TEMPERATURA DEL AGUA, (QUE NO ESTE NI MUY FRIA NI MUY CALIENTE)?		
20) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE USAR ALCOHOL, DESINFECTANTE O ALGUN OTRO MATERIAL COMO ESPONJA Y CEPILLOS PARA LAVAR SUS PIES?		
SECADO DE LOS PIES		
	SI	NO
21) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR SUS PIES?		
22) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE FROTAR SUS PIES CON UNA TOALLA AL MOMENTO DE SECARLOS?		
23) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR LOS ESPACIOS INTERDIGITALES DE SUS PIES?		
24) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA A SECAR SUS PIES CON MOVIMIENTOS ABSORVENTES?		
MANTENIMIENTO DE LAS UÑAS		
	SI	NO
25) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE MANTENER LAS UÑAS DE SUS PIES?		
26) ¿INFORMA Y ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE		

CORTAR CUIDADOSAMENTE SUS UÑAS Y EN LINEA RECTA USANDO UNA TIJERA PUNTA ROMA?		
27) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO UTILIZAR LAS LIMAS PARA MENTENER LA LONGITUD DE SUS UÑAS?		
28) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE RETIRAR LAS DUREZAS Y CALLOS DE SUS PIES?		

Instrumento. (NOTA: INSTRUMENTO QUE SE APLICARA AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA)

Apellidos: _____ Nombres: _____

Establecimiento de salud: _____

Dirección: _____

Área: _____

Servicio: _____

Preguntas: seleccione con una **X** su respuesta.

PREGUNTAS		
	SI	NO
1) ¿INSPECCIONA USTED DETENIDAMENTE LOS PIES DEL DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
2) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE HERIDAS EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
3) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE ROZADURA EN EL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
4) ¿OBSERVAS DIARIA Y DETENIDAMENTE LA PLANTA DE LOS PIES Y ESPACIOS INTERDIGITALES EN BUSCA DE AMPOLLAS EN EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
5) ¿INFORMA USTED COMO TIENE QUE SER EL CALZADO QUE DEBE USAR EL PACIENTE DIEBETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA?		
6) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR ES SIN TACONES?		
7) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER DE PIEL Y SIN COSTURAS INTERNAS?		
8) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE EL CALZADO QUE DEBE USAR TIENE QUE SER TRANSPIRABLE Y ANTIRESBALENTE?		
9) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA DE QUE MATERIAL DEBEN ESTAR HECHAS SUS MEDIAS O CALCETINES?		
10) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR TIENEN QUE SER DE TEJIDOS NATURALES?		
11) INFORMAS USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE USAR NO DEBEN TENER COSTURAS INTERNAS O GOMAS ELASTICAS?		

12) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE LAS MEDIAS QUE DEBE UTILIZAR TIENEN QUE SER COMODAS Y QUE NO AJUSTEN A SUS PIERNAS O PIES?		
13) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO LAVAR SUS PIES?		
14) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE AL MOMENTO DE LAVAR SUS PIES DEBE UTILIZAR SOLO AGUA Y JABON?		
15) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE COMPROBAR LA TEMPERATURA DEL AGUA, (QUE NO ESTE NI MUY FRIA NI MUY CALIENTE)?		
16) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE USAR ALCOHOL, DESINFECTANTE O ALGUN OTRO MATERIAL COMO ESPONJA Y CEPILLOS PARA LAVAR SUS PIES?		
17) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR SUS PIES?		
18) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE FROTAR SUS PIES CON UNA TOALLA AL MOMENTO DE SECARLOS?		
19) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE SECAR LOS ESPACIOS INTERDIGITALES DE SUS PIES?		
20) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA A SECAR SUS PIES CON MOVIMIENTOS ABSORVENTES?		
21) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO DEBE MANTENER LAS UÑAS DE SUS PIES?		
22) ¿INFORMA Y ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE CORTAR CUIDADOSAMENTE SUS UÑAS Y EN LINEA RECTA USANDO UNA TIJERA PUNTA ROMA?		
23) ¿ENSEÑA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA COMO UTILIZAR LAS LIMAS PARA MENTENER LA LONGITUD DE SUS UÑAS?		
24) ¿INFORMA USTED AL PACIENTE DIABETICO CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA QUE NO DEBE RETIRAR LAS DUREZAS Y CALLOS DE SUS PIES?		