



EDUCACIÓN EN DIABETES TIPO 1 Y 2.



Educación en Diabetes Tipo 1.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Conceptos implícitos al diagnóstico.

- Incurabilidad.
- Manejo continuo permanente.
- Dependencia de insulina exógena.
- Riesgo de complicaciones agudas.
- Potencial para desarrollo de complicaciones vasculares tardías.
- Cambio en el estilo de vida.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Necesidades al diagnóstico:

- Fisiológicas: Control metabólico.
- Afectivas: Apoyo y estabilidad emocional.
- Intelectuales: Conocimientos, destrezas.
- Socioeconómicas: Costo económico, interrelación con amigos, familia, en la escuela, en el trabajo.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Necesidades inmediatas:

- Insulina: Tipos, jeringas, inyección.
- Monitoreo: Dispositivos, punción.
- Alimentación: Grupos de alimentos, equivalencias, conteo de HC, horarios, etc.
- Ejercicio: Tipo, duración, riesgos.
- Prevención, identificación, manejo de complicaciones agudas, etc.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Adaptación emocional a la Pérdida:

- De la salud.
- De la libertad.
- Del confort.
- De la autoestima.
- De las expectativas.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Depresión – ansiedad:

- Agresión.
- Rebeldía.
- Angustia.
- Frustración.
- Miedo.
- Autodestrucción



DUELO

Educación en Diabetes Tipo 1.

Etapas de DUELO según Marlow:

- **Choque y Negación:**
 - No estoy enfermo, no es cierto que mi hijo esté enfermo
- **Rebelión:**
 - ¿Por qué a mi?, no es justo.
- **Pacto condicionado:**
 - Tristeza, Sé lo que debo hacer, no necesito ayuda.
- **Depresión optimista:**
 - Estoy enfermo, creo que puedo manejarlo.
- **Aceptación:**
 - Voy a aprender a vivir con esto.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Manejo Efectivo – Esfuerzo colaborativo :

- Familia Nuclear.
- Paciente.
- Escuela.
- Profesionales de la salud.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Objetivos del manejo:

- Lograr y mantener un crecimiento y desarrollo normales: Físico, emocional, social.
- Reducir riesgo de complicaciones tardías (glucosa sanguínea y HbA1c cercanas a lo normal).
- Minimizar episodios hipoglucémicos.
- Evitar descompensación: cetoacidosis.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Educación en el automanejo:

- Insulina.
- Alimentación.
- Ejercicio físico.
- Monitoreo de glucosa.

Educación: Comportamientos positivos.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Tratamiento con insulina, Opciones:

- Tratamiento intensificado:
 - Prevención de complicaciones vasculares.
- Tratamiento convencional:
 - Sobrevivencia,
 - no contempla la prevención de complicaciones vasculares.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Las edades vitales:

Cambios evolutivos físicos, emocionales y cognitivos.
Comportamiento esperado.

- Lactante.
- Preescolar.
- Escolar.
- Adolescente.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Lactante (Nula participación).

- Crecimiento y desarrollo rápidos.
- Sueño – alimento.
- Apetito errático.
- Actividad espontánea.
- Tarea: Autonomía – duda.
- Riesgo: Hipoglucemia.

Educación en Diabetes Tipo 1.

El niño de 18 meses a 3 años:

- Autonomía: Se reconoce separado de su madre.
- Etapa del “NO”, “berrinches”.
- Adquisición de confianza en el mundo y en las personas.
 - Afectada por punciones, inyecciones.

Educación en Diabetes Tipo 1.

El preescolar.

- Desarrollo autonomía: control esfínteres, movilidad. Etapa de berrinches.
- Exploran su mundo: suben, bajan, corren, tiran, rompen.
- Pensamiento “magico”.
- Patrones erráticos comida, actividad.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Lactantes y Preescolares.

- Problema básico: Hipoglucemia.
- Objetivos Glucémicos: 100 – 200 mg/dl.

Intervención Educativa (padres):

- Insulina: Administración, dosificación, tiempos de administración.
- Alimentación: Composición, distribución, apetito.
- Sueño, vigilia.
- Actividad física.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Lactantes y Preescolares.

Intervención educativa (padres).

- Monitoreo de glucosa: Punciones, frecuencia, interpretación.
- Hipoglucemia: Identificación, prevención, manejo.
- Labilidad: Deshidratación, cetoacidosis, Días de enfermedad.

Educación en Diabetes Tipo 1.

El Escolar.

- 2do Lugar en frecuencia de diabetes tipo 1.
- La escuela: Tarea primaria y primera separación formal.
- Operaciones cognitivas concretas.
- Sigue y cumple reglas.
- Se interesa por su cuerpo y funciones.
- Empieza a formar parte de un grupo.

Educación en Diabetes Tipo 1.

El Escolar.

Problemas sociales:

- Bajo rendimiento escolar (días de enfermedad).
- Rechazo o sobreprotección (maestros).
- Blanco de burlas o críticas (aislamiento).
- **LIMITA EL DESARROLLO SOCIAL.**

Educación en Diabetes Tipo 1.

El Escolar.

Objetivos del tratamiento:

- Glucemias lo más cercanas a lo normal.
- Prevención de hipoglucemia.

Intervención educativa.

- Padres, amigos, maestros.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Adolescencia:

- Crecimiento y desarrollo rápidos.
- Cambios hormonales.
- Tareas psicosociales:
 - Identidad – independencia.
 - Necesidad de aceptación por el grupo.
 - Riesgos.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Adolescencia

Tareas cognitivas:

- Operaciones formales.
- Pensamiento lógico.
- Expectativas para el futuro.
- Riesgo: Deterioro del control metabólico.
- Supervisión del automanejo.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Adolescencia

Problemas:

- Hipoglucemia: Ejercicio, ayuno, alcohol.
- Trastornos de la alimentación: Anorexia, Bulimia.
- Sexualidad.
- Drogadicción.
- Automóvil (Manejo)

Educación en Diabetes Tipo 1.

La Familia:

- La enfermedad afecta a todo el grupo familiar.(Estilo de vida).
- Las características de la familia influyen en la capacidad de enfrentar la enfermedad.
- El manejo y cuidado del niño es responsabilidad de la familia.

Educación en el automanejo: paciente y familia.

Educación en Diabetes Tipo 1.

La familia.

Responsabilidades diarias:

- Monitoreo de la glucosa.
- Administración de la insulina.
- Alimentación.
- Prevención, identificación y manejo: hiper – hipoglucemia.
- Días de enfermedad.

Educación en Diabetes Tipo 1.

La Familia:

- Responsabilidad primaria: Los padres.
- Educación primaria: Los padres.
- Transferencia progresiva padres – hijo.
- Supervisión y apoyo permanente de los padres.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Los padres:

- Transferencia progresiva de conocimientos y habilidades.
- Desarrollo de conductas positivas, actitudes, creencias, valores.
- Toma de decisiones informadas.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Los padres – Traslación al hijo.

- Proceso gradual.
- En función de la madurez cognitiva del paciente.
- Responsabilidad compartida.
- Las madres generalmente asumen la responsabilidad.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Responsabilidad primaria: Madre.

- Mayor vulnerabilidad emocional.
- Ajuste en relación al estado emocional previo y respuesta inicial al diagnóstico.
- Reacción emocional (depresión, ansiedad) generalmente se superan en el 1er año.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Reacciones emocionales de la madre:

- Características emocionales del niño.
- Recursos socioeconómicos.
- Funcionalidad de la pareja.
- Enfermedad en otros familiares.
- Funcionalidad familiar: Causa y efecto en el control metabólico.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Padres – Patrones negativos.

- Angustia.
- Demasiada tolerancia.
- Control estricto.
- Resentimiento – rechazo.
- Desinterés – Evasión.

Educación en Diabetes Tipo 1.

Participación del Niño y Adolescente.

- Variable con la etapa de desarrollo.
- De acuerdo a objetivos particulares.
- Tránsferencia progresiva.
- Supervisión decreciente pero permanente.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes con sobrepeso u obesidad.

- Impacto psicológico y social.
- Percepción corporal: depresión, autoestima, desarrollo escolar, deportivo, profesional, pareja, sexualidad.
- Rechazo social.
- Apoyo: Profesionales de la salud mental.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Objetivos del manejo:

- Control y/o reducción del peso corporal.
- Crecimiento y desarrollo normales.
- Glucemias y HbA1c cercanas a lo normal.
- Tratamiento de condiciones asociadas
Síndrome Metabólico.
- Prevención de complicaciones.
- Lograr y mantener bienestar emocional.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Educación en el automanejo:

- Terapia nutricional.
- Prescripción de ejercicio.
- Terapia farmacológica.
- Aspectos psicológicos.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Diseño del programa:

- Evaluación del paciente.
- Planeación: Objetivos, filosofía.
- Implementación: Métodos, escenario, recursos, individual, grupal.
- Evaluación: Formativa, sumativa.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Monitoreo de la glucosa sanguínea:

- Para ajustes racionales en la terapéutica farmacológica, actividad física, alimentación.
- En días de enfermedad.
- Riesgo de hipoglucemia.
- Objetivos glucémicos.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Alimentación:

- Estrategias para el manejo del peso corporal
- Referencia a la alimentación habitual.
- Incorporar a la familia en el programa nutricional.
- Alimentos que aumentan la glucosa y el almacenamiento de grasa.
- Equilibrio de nutrimentos.
- Alimentos chatarra.

Educación en Diabetes Tipo 2.

Niños y adolescentes, Ejercicio físico:

- Prescripción
- Tipo de ejercicio.
- Intensidad.
- Frecuencia.
- Riesgos.