

Títol del treball:

Nom i cognom del ponent	AVALUACIÓ DE LIPODISTROFIES EN PERSONES AMB DIABETIS TRACTADES AMB INSULINA: ES IMPORTANT REVISAR LA TÈCNICA D'INJECCIÓ?
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. Maite Valverde Torreguitart	Infermera	Hospital Universitari Mútua Terrassa. Servei Endocrinologia
2. Paquita Urbano Ventura	Infermera	Hospital Universitari Mútua Terrassa. Servei Endocrinologia
3. Jordi Anglada Barceló	Endocrinòleg	Hospital Universitari Mútua Terrassa. Servei Endocrinologia
4. Luis García Pascual	Endocrinòleg	Hospital Universitari Mútua Terrassa. Servei Endocrinologia
5.		
6.		

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill

INTRODUCCIÓ

Les lipodistròfies són una de les complicacions més freqüents de la injecció subcutània d'insulina. Es poden presentar en forma de lipohipertròfia (LH), augment del teixit gras o lipoatròfia (LA) reducció del teixit gras. Administrar la insulina en zones de lipodistròfies pot produir un mal control metabòlic degut a una absorció irregular de la mateixa i a utilització de dosi superior a les necessàries.

Malgrat que avaluar la tècnica de la injecció de la insulina forma part de tots els programes d'Educació Terapèutica en la diabetis, els estudis mostren una alta prevalença d'aquestes complicacions.

OBJECTIU: Avaluar la prevalença de lipodistròfies i els factors relacionats amb l'aparició de les mateixes en pacients diabètics tractats amb insulina

MÈTODE:

Disseny: Estudi observacional, comparatiu i prospectiu.

Àmbit de l'estudi: Unitat d'Educació Terapèutica de diabetis del Hospital Universitari Mútua Terrassa

Període de recollida de dades: De gener a març de 2014

Procediment: La infermera educadora durant la consulta preguntava al pacient sobre com realitza la tècnica d'administració de la insulina i després fa una exploració de les zones de punció per detectar la presència de lipodistròfies. Es registraven les variables edat, sexe, pes, talla, anys d'evolució de la diabetis, anys de tractament amb insulina, dosi total d'insulina, número de punxades d'insulina/dia, freqüència del canvi d'agulla, rotació de les zones d'injecció, presència de lipodistròfies i localització de les mateixes. S'ha registrat també la

Títol del treball:

última Hb A1c en el moment de la visita com avaluació del control metabòlic. Es van excloure els pacients tractats amb infusió contínua d'insulina, dones amb diabetis gestacional tractades amb insulina, i aquells pacients amb tractament insulínic transitori.

Anàlisi de dades: S'han utilitzat mesures de tendència central i de dispersió segons tipus de variables i estadística descriptiva i comparativa amb χ^2 i T-test

RESULTATS PRELIMINARS:

S'han avaluat 65 pacients amb una mitjana d'edat de 49 anys \pm 21,2 i el 58,5% són dones, el 56,9% tenen diabetis tipus 1, el 58,5% estan tractats amb pauta d'insulina bolo-basal, els anys d'evolució de la diabetis $18,6 \pm 11,3$.

Del total de pacients avaluats 34 (52,3%) presenten LH i d'aquests 2 (3,8%) tenen també LA.

No hi ha diferències significatives en edat i sexe entre els grups amb LH i sense.

S'ha observat una relació significativa entre la presència de LH i la rotació incorrecta de les zones de punció, la reutilització de les agulles i el nombre de punxades al dia ($p < 0,05$). No s'ha trobat relació entre la presència de LH, el sexe, el tipus de DM, els anys d'evolució de la malaltia ni la dosi total d'insulina.

CONCLUSIONS

- 1- Hi ha una elevada prevalença de LH entre els pacients avaluats
- 2- No realitzar una rotació correcta de les zones d'injecció i la reutilització de les agulles augmenta el risc de lipohipertròfia
- 3- Malgrat la implementació de programes d'Educació en Diabetis, ha d'efectuar-se un seguiment actiu de l'aprenentatge i de les modificacions de conducta en la tècnica d'administració de la insulina
- 4- Explorar els llocs d'administració de la insulina permet detectar les zones de lipodistròfies. És important ensenyar al pacient a autoexplorar-se