

Intervenciones de Enfermería en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1 y Trastornos de la Conducta Alimentaria

Autora: Esther Pérez Echarte
Tutora: Mónica Arias Colinas

1. INTRODUCCIÓN

La diabulimia es un trastorno de la conducta alimentaria (TCA) específico de la diabetes mellitus tipo 1 (DM-1), caracterizado por la manipulación para restringir u omitir dosis de insulina, lo que provoca una pérdida de peso (1). Los datos sugieren que las personas con DM-1 tienen más del doble de probabilidades de desarrollar TCA en comparación con la población sana (2).

Su abordaje requiere comprensión tanto de la DM-1 como de los TCA, ya que esta combinación supone un mayor riesgo de complicaciones por parte de ambas condiciones (3). Por ello, se hace necesario realizar una detección e intervención temprana a través de un abordaje multidisciplinar (2, 3).

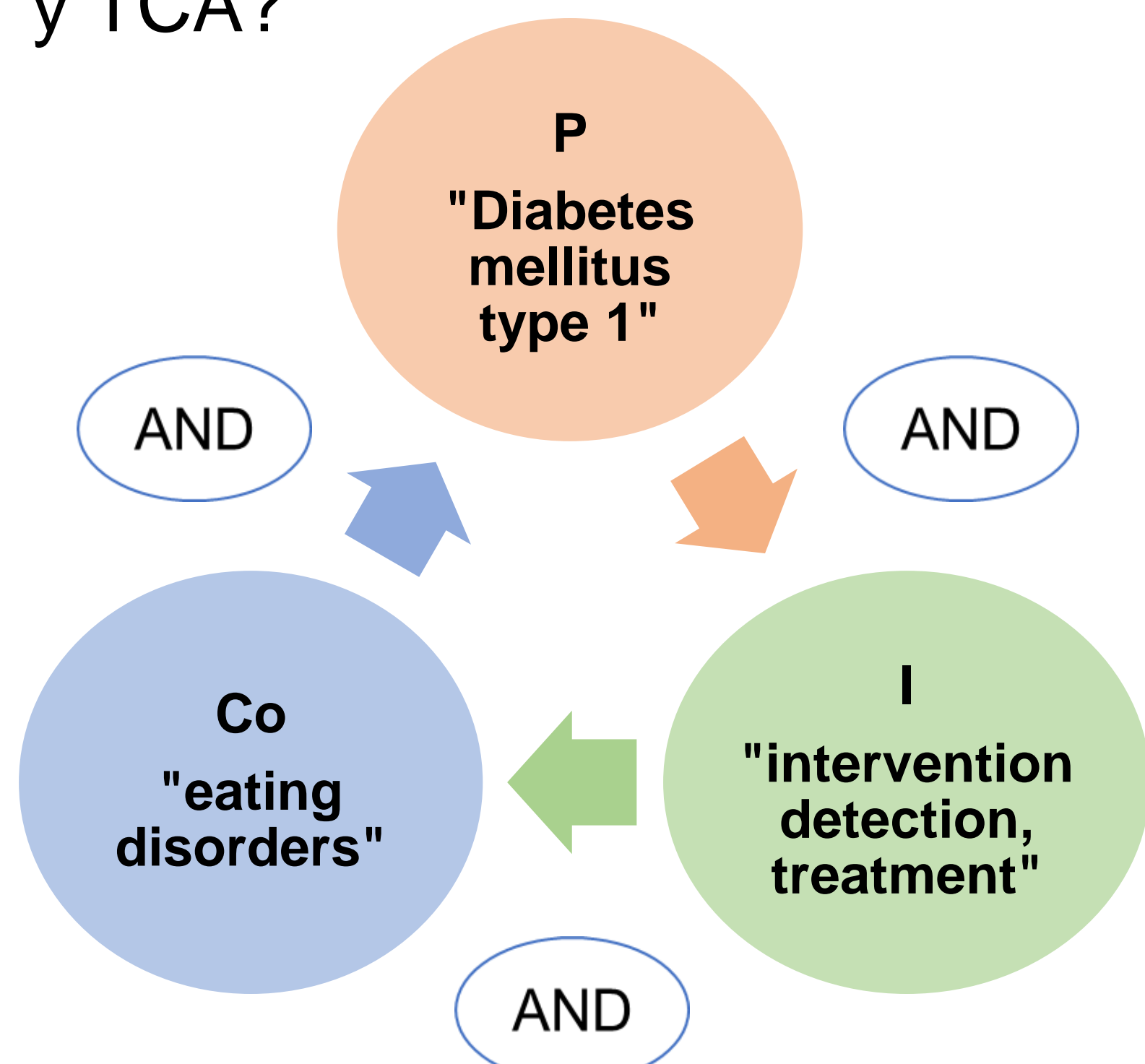
2. OBJETIVO

Conocer las intervenciones de enfermería más relevantes para pacientes con DM-1 y TCA.

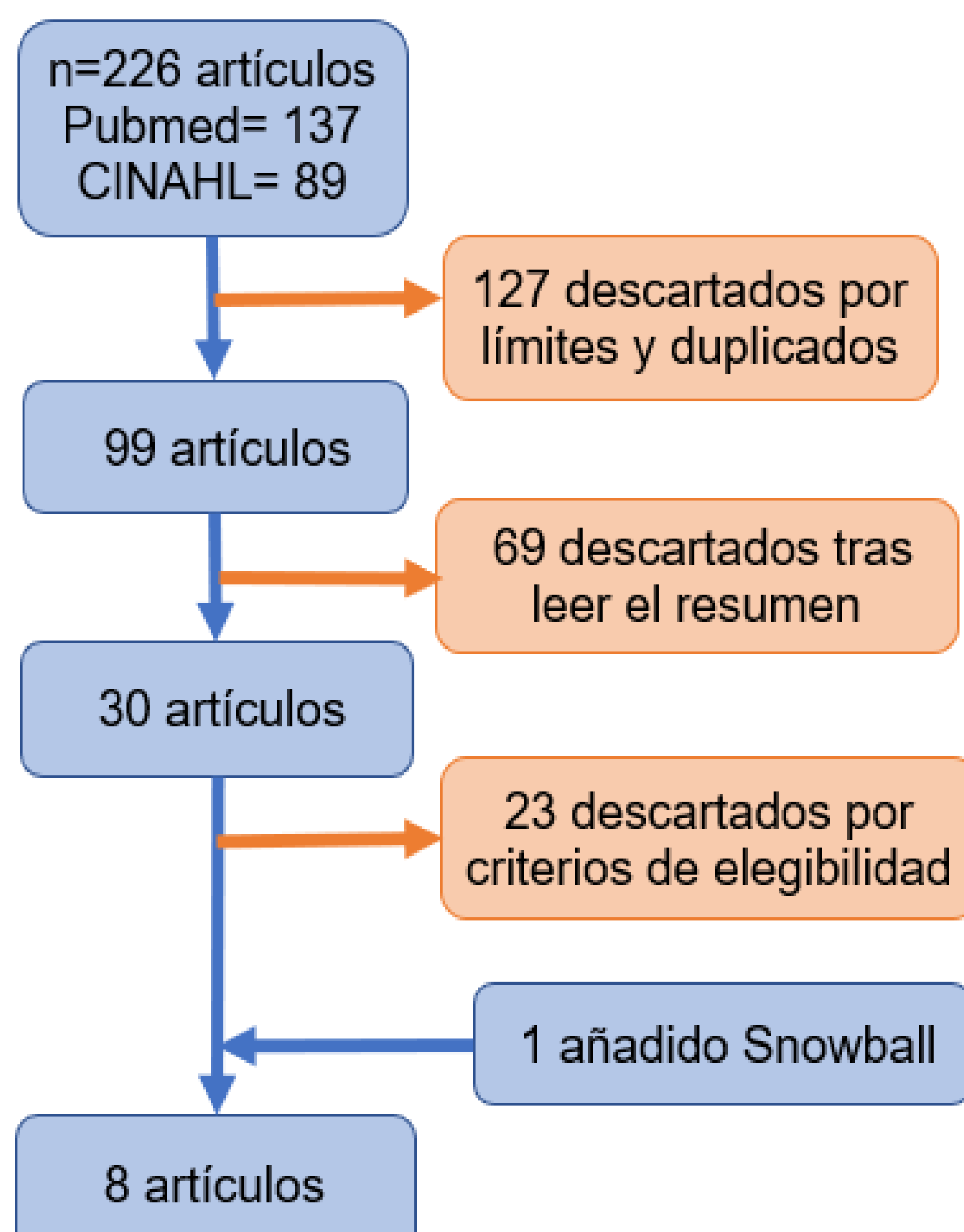
3. METODOLOGÍA

¿Cuáles son las intervenciones de enfermería utilizadas en el abordaje de pacientes con DM-1 y TCA?

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA



BASES DE DATOS → Pubmed CINAHL



Criterios de inclusión:

- Artículos cuya población sean personas con DM-1.
- Últimos 10 años (2013-2023).
- Artículos en Castellano e Inglés.

Criterios de exclusión:

- Artículos de personas con diabetes tipo 2, otro tipo de diabetes o trastornos relacionados con la insulina.
- Estudios de prevalencia de TCA.
- Literatura gris.

4. RESULTADOS

Intervenciones de detección de TCA en personas con DM-1

Indicadores clínicos y signos de alarma

Conductas de riesgo

Cuestionario DEPS-R

Intervenciones y terapias para personas con TCA y DM-1

Terapias psico-educacionales

Terapia cognitivo conductual

Terapias familiares y de pares

Trabajo y equipo multidisciplinar

Papel de la enfermería

Comunicación eficaz

Necesidad de formación profesional

- Un mal control de la DM-1, déficit de hierro, una alimentación restrictiva o cambios emocionales son indicadores a tener en cuenta en la detección de TCA (4).
- La entrevista clínica es una oportunidad decisiva para detectar conductas o signos de alarma (5).
- El cuestionario DEPS-R es la mejor herramienta específica de cribado de TCA para la DM-1 (6, 7).
- Las terapias psicoeducativas y la terapia cognitivo-conductual, mejoran el control metabólico de glucosa, reducen los comportamientos de TCA y aumentan el conocimiento y confianza de los pacientes (8, 9).
- Las terapias familiares y de pares son efectivas en el desarrollo de habilidades que mejoran los impulsos propios de los TCA (10).

5. CONCLUSIONES

- La detección de los TCA, a través de indicadores clínicos, conductas de alarma y herramientas de cribado, como el DEPS-R, es crucial para realizar una intervención temprana y evitar futuras complicaciones.
- Asimismo, las terapias mencionadas, son intervenciones efectivas y fundamentales para el abordaje de la persona con diabulimia.
- Los profesionales sanitarios, incluidas las enfermeras, deben trabajar de manera multidisciplinar para abordar esta patología dual y brindar una atención integral.
- Es imprescindible que se integren y se definan intervenciones para personas con diabulimia en protocolos o guías clínicas.
- Es necesario continuar investigando y realizar estudios adicionales que contribuyan al desarrollo de más intervenciones para personas con DM-1 y TCA.

6. BIBLIOGRAFÍA

