

UNIVERSITA' VITA-SALUTE SAN RAFFAELE

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Master di Primo livello in Wound Care

Tesi di Master di:
Dott.ssa Giulia Pistore

Relatore:
Dott.ssa Sara Lupi

► **L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA AL
PAZIENTE DIABETICO PER LA
PREVENZIONE DELLE LESIONI DEL
PIEDE**

Anno Accademico 2017/2018

400 milioni

persone, nel mondo,
affette da diabete.
(OMS, 2016)

5,4%

popolazione italiana
che soffre di diabete.
(ISTAT, 2017)

► DIABETE MELLITO

Il piede diabetico:

- ❖ Il piede neuropatico:
 - Neuropatia Sensitiva
 - Neuropatia Motoria
 - Neuropatia Autonómica

- ❖ Il piede ischemico

- ❖ Il piede infetto

1:20

Paziente diabetico che sviluppa nuove ulcere in un anno.

1:10

Ulcera che porta ad amputazione.

70%

persone decedute entro i 5 anni dall'amputazione (Diabetes UK, 2010).

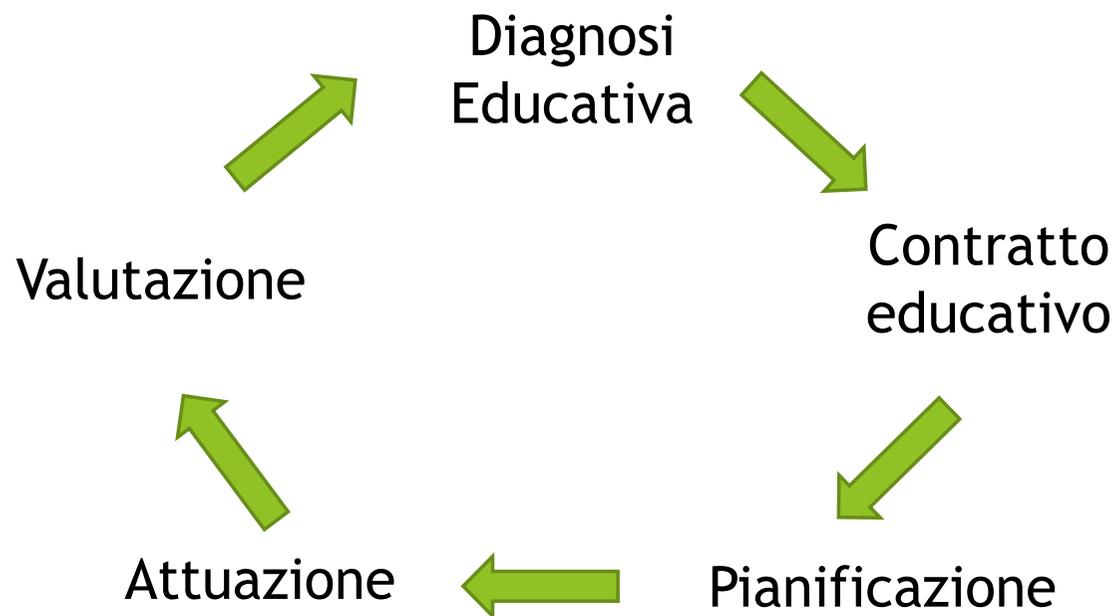
► ULCERA DIABETICA

Lesione localizzata alla pelle o al tessuto sottostante, sotto la caviglia di un paziente diabetico. (NICE, 2016)

2 o più fattori di rischio + neuropatia
sensitiva
=
ULCERA
(IWGDF, 2015)

► EDUCAZIONE TERAPEUTICA AL PAZIENTE (TPE)

Insieme di strategie e competenze messe in atto dall'operatore sanitario, al fine di aiutare il paziente ad acquisire le conoscenze e le capacità nella gestione della propria malattia cronica.
(OMS, 1998)



D'Ivernois J.F. (2009)

► I PUNTI CARDINE
DELL'EDUCAZIONE
ALLA PREVENZIONE
DELLE ULCERE
DIABETICHE
(IWGDF 2015)

1. La terapia farmacologica e il controllo della glicemia
2. L'ispezione dei piedi
3. La cura e l'igiene dei piedi
4. Le calzature
5. La cessazione del fumo, l'attività fisica e la dieta
6. Riconoscere le lesioni e i segni di infezione

► LA TERAPIA FARMACOLOGICA E IL CONTROLLO DELLA GLICEMIA

Le complicanze del diabete sono fortemente imputabili ad alti livelli di glicemia. (RNAO, 2013)

Insegnare al paziente:

- ❖ i meccanismi patologici del diabete e le sue complicanze
- ❖ la farmacodinamica degli ipoglicemizzanti orali o dei sostituti insulinici.



Importanza del controllo della glicemia e dell'assunzione della terapia.

► L'ISPEZIONE DEI PIEDI

I pazienti diabetici dovrebbero esaminare i propri piedi quotidianamente, in ogni parte, compreso lo spazio interdigitale e la pianta del piede.

Istruire il paziente ad annotare ed a riferire qualsiasi cambiamento dello stato dei piedi.

► LA CURA E L'IGIENE DEI PIEDI

Lavare i piedi permette di rimuovere i batteri e lo sporco, come possibili fonti di infezioni. (IWGDF 2015)

► LE CALZATURE

Le calzature si dividono in 3 categorie:

- ❖ Prevenzione primaria
- ❖ Prevenzione secondaria
- ❖ Per acuto

L'educazione preventiva al paziente dovrebbe concentrarsi su:

- ❖ varie tipologie di calzature
- ❖ importanza del loro utilizzo
- ❖ importanza della frequente ispezione.

► LA CESSAZIONE
DEL FUMO,
L'ATTIVITA' FISICA E
LA DIETA

L'educazione agli stili di vita corretti permette di migliorare l'auto-gestione della malattia, riducendo le complicanze.

► RICONOSCERE LE LESIONI E I SEGNI DI INFEZIONE

Se il paziente mette in atto tutti i comportamenti di auto-gestione del piede, sarà il primo ad accorgersi di eventuali anomalie.

Educare il paziente a:

- ❖ Ricercare e riconoscere lesioni, soprattutto pre-ulcerative
- ❖ Ricercare e riconoscere segni e sintomi di infezione
- ❖ Chiedere aiuto in caso di complicanze.

P = PAZIENTE
DIABETICO A RISCHIO
DI ULCERA DEL PIEDE

I = EDUCAZIONE
TERAPEUTICA ALLA
PREVENZIONE DELLE
ULCERE DIABETICHE

O = RIDUZIONE
DELL'INCIDENZA
DELLE ULCERE
DIABETICHE

Articoli individuati nelle banche dati attraverso le parole chiavi

2373

Pubmed 950 - Cochrane 1423



Inserendo gli operatori booleani AND, OR, NOT

Articoli ritenuti pertinenti = 517



Inserendo i limiti: 10 years, humans e >19 anni

Articoli pertinenti = 118

Articoli congruenti col quesito clinico = 11

L'EDUCAZIONE
TERAPEUTICA
ALLA
PREVENZIONE è
EFFICACE NEL
RIDURRE
L'INCIDENZA
DELLE ULCERE
DIABETICHE?

- Le linee guida raccomandano l'educazione terapeutica: forniscono delle informazioni sui contenuti dell'educazione, senza entrare nel merito del tipo di intervento più idoneo.
(IWGDF, 2015)
(NICE, 2016)
(Wounds Canada, 2017)
- In letteratura sono stati valutati diversi interventi, ma nessuno sembra più efficace.
(Hoogveen et al., 2015)

L'EDUCAZIONE
TERAPEUTICA
ALLA
PREVENZIONE è
EFFICACE NEL
RIDURRE
L'INCIDENZA
DELLE ULCERE
DIABETICHE?

- La combinazione di più interventi strutturati, pianificati e multidisciplinari, sembra consentire un'elevata compliance nella cura del piede e nella prevenzione dell'ulcera.
(Van Netten et al., 2016)
(Anselmo et al., 2010)
- Quando effettuata da personale infermieristico, l'educazione aiuta a prevenire l'ulcera del piede diabetico.
(Fujiwara et al., 2011)
(Ren et al., 2014)

L'EDUCAZIONE
TERAPEUTICA
ALLA
PREVENZIONE è
EFFICACE NEL
RIDURRE
L'INCIDENZA
DELLE ULCERE
DIABETICHE?

- Mancano prove qualitativamente significative: tuttavia sembra che migliori le conoscenze del paziente rispetto alla patologia ed ai comportamenti di auto-cura.

(Ahmad Sharoni et al., 2016)

(Hoogeveen et al., 2015)

(Nemcová et al., 2014)

(Dorresteijn et al., 2012)

Limiti della letteratura:

- Potenza insufficiente delle prove;
- durata del follow-up;
- eterogeneità clinica e dei setting;
- Alto rischio di bias.

CONCLUSIONI

- L'effetto dell'educazione terapeutica non è stato, attualmente, chiarito dalla letteratura.
- La TPE influenza positivamente, nel breve periodo, le conoscenze e le capacità del paziente sull'auto-cura del piede: ciò può ridurre, indirettamente, l'incidenza delle ulcere al piede diabetico.
- L'educazione terapeutica è fortemente raccomandata per la prevenzione delle ulcere diabetiche, soprattutto se combinata all'assistenza di base e ad altre strategie di prevenzione.

(IWGDF, 2019)