

DIABETES Y TRASTORNOS COGNITIVOS: COMPRENDER LA RELACIÓN Y ADAPTAR SU PRÁCTICA PROFESIONAL

Formación destinada a profesionales que trabajan en establecimientos o a domicilio

Domine el acompañamiento de personas diabéticas con trastornos cognitivos para mejorar su seguridad y calidad de vida

Duración : 4 horas	Módulos : 8 módulos
Lecciones : 32 lecciones	Público : Auxiliares de enfermería, auxiliares de vida, enfermeros, animadores, acompañantes
Formato : 100 % en línea, asincrónico	Organismo : N° 11757351875
Certificación : Qualiopi	Tarifa : Bajo presupuesto

www.dynseo.com/nos-formations | contact@dynseo.com | 09 66 93 84 22

Descripción de la formación

Esta formación de 4 horas proporciona a los profesionales del cuidado una comprensión profunda de la relación bidireccional entre diabetes y trastornos cognitivos. La diabetes tipo 2 duplica el riesgo de demencia y genera trastornos cognitivos específicos, mientras que estos últimos complican gravemente la gestión de la diabetes. Aprenderá a reconocer y manejar las urgencias glucémicas, adaptar la alimentación y los cuidados, prevenir las complicaciones y coordinar eficazmente con el equipo multidisciplinario. Al finalizar, será capaz de acompañar de manera segura a las personas diabéticas con trastornos cognitivos, implementando estrategias concretas y adaptadas a cada situación.

Resumen de módulos

MODULE 1	Comprender la diabetes y sus efectos en el cerebro	4 lecciones
MODULE 2	Supervisión glucémica y cuidados adaptados	4 lecciones
MODULE 3	Alimentación, hidratación y diabetes en establecimiento	4 lecciones
MODULE 4	Adaptar el acompañamiento a los trastornos cognitivos	4 lecciones
MODULE 5	Prevención de complicaciones y coordinación	4 lecciones
MODULE 6	Situaciones complejas y casos particulares	4 lecciones
MODULE 7	El acompañamiento de las familias	4 lecciones
MODULE 8	Casos prácticos y consolidación	4 lecciones

Objetivos pedagógicos

Objetivos pedagógicos

- Comprender los mecanismos científicos del vínculo entre diabetes y trastornos cognitivos
- Reconocer y manejar las urgencias glucémicas (hipoglucemia e hiperglucemia)
- Adaptar la alimentación, hidratación y cuidados a las personas con diabetes y trastornos cognitivos
- Prevenir las complicaciones cardiovasculares, neuropáticas e infecciosas
- Gestionar los comportamientos difíciles relacionados con las variaciones glucémicas
- Coordinar eficazmente con el equipo sanitario y acompañar a las familias
- Aplicar estrategias concretas en situaciones complejas mediante casos prácticos

Información general

Duración	4 horas
-----------------	---------

Público destinatario	Auxiliares de enfermería, auxiliares de vida, enfermeros, animadores, acompañantes en residencias de mayores o servicios de ayuda a domicilio
Prerrequisitos	Ninguno
Tarifa	Bajo presupuesto - IVA no aplicable (artículo 261-4-4° del CGI)
Certificación	Qualiopi - Certificado de finalización de la formación
Organismo	DYNSEO - N.º de declaración de actividad: 11757351875

Lección 1 - La diabetes tipo 2 — mecanismos y epidemiología

- Definición: resistencia a la insulina e hiperglucemia crónica
- Epidemiología: 4 millones de diabéticos en Francia, alta prevalencia en mayores
- Complicaciones clásicas: cardiovasculares, renales, oftalmológicas, neuropáticas
- Una enfermedad que requiere gestión diaria por todos los cuidadores

Lección 2 - El vínculo diabetes-cerebro — mecanismos científicos

- Efectos neurotóxicos de la hiperglucemia: inflamación y estrés oxidativo
- Microangiopatías cerebrales: lesiones vasculares silenciosas acumulativas
- Relación con el Alzheimer: resistencia cerebral a la insulina, depósitos amiloides
- Relación con la demencia vascular: accidentes vasculares silenciosos

Lección 3 - Los trastornos cognitivos específicos relacionados con la diabetes

- Perfil cognitivo: velocidad de procesamiento, memoria de trabajo, funciones ejecutivas
- Aceleración del declive cognitivo relacionado con la edad
- Efectos acumulativos de las hipoglucemias repetidas en el cerebro
- Distinguir trastornos diabéticos de demencia establecida

Lección 4 - El círculo vicioso diabetes-cognición

- Los trastornos cognitivos complican la gestión de la diabetes: olvidos, adherencia
- El mal control glucémico agrava los trastornos cognitivos
- Las hipoglucemias frecuentes en mayores con trastornos: peligro mayor
- El profesional como actor clave para romper este círculo vicioso

Lección 1 - Comprender la vigilancia glucémica en el establecimiento

- Objetivos glucémicos diferentes para mayores con trastornos cognitivos
- Glucemia capilar: técnica, frecuencia, interpretación de resultados
- Objetivos de HbA1c menos estrictos en el anciano frágil
- Rol del profesional: observar e informar, no interpretar sin formación

Lección 2 - Reconocer y manejar la hipoglucemia

- Definición: glucemia < 0,70 g/L — urgencia inmediata
- Signos clásicos: temblores, sudoración, palidez, hambre intensa
- Signos atípicos en mayores: confusión, agitación, caída, somnolencia
- Conducta a seguir: resucrado inmediato, vigilancia, notificación — protocolo paso a paso

Lección 3 - Reconocer y manejar la hiperglucemia

- Signos: sed intensa, poliuria, fatiga, alteraciones de la conciencia
- Síndrome hiperosmolar: urgencia absoluta frecuente en el anciano
- Factores desencadenantes: infección, corticoides, deshidratación, estrés
- Conducta: alertar inmediatamente, hidratación, vigilancia hasta emergencias

Lección 4 - Los tratamientos de la diabetes — lo que el profesional debe saber

- Antidiabéticos orales: metformina, sulfonilureas, glinidas, iDPP4, iSGLT2
- Insulina: tipos, tiempos de acción, riesgos hipoglucémicos según el tipo
- Dispositivos de inyección: bolígrafos, bombas — vigilancia del profesional
- Interacciones medicamentosas frecuentes en polifarmacia del anciano

Lección 1 - Los principios de la alimentación diabética en la persona mayor

- Equilibrio entre control glucémico y placer alimentario
- Alimentos de índice glucémico alto a limitar: azúcares rápidos, pan blanco, patatas
- Importancia de fibras, proteínas y grasas saludables

- Adaptar sin suprimir: preservar el placer a pesar de restricciones

Lección 2 - Los trastornos cognitivos y la alimentación — los desafíos prácticos

- La persona que olvida haber comido y vuelve a pedir comida
- La persona que se niega a comer o que picotea fuera de horarios
- Desinhibición alimentaria en demencias asociadas a diabetes
- Soluciones: organización de comidas, supervisión, sustitutos aceptables

Lección 3 - La hidratación — un desafío importante a menudo descuidado

- Deshidratación en el diabético anciano: riesgo de síndrome hiperglucémico
- Sensación de sed disminuida con la edad y trastornos cognitivos
- Estrategias: agua aromatizada, sopas, helados, protocolos de servicio
- Registrar aportes hídricos: herramienta simple y efectiva

Lección 4 - Cuidado de los pies y prevención de complicaciones

- El pie diabético: neuropatía, arteritis, riesgo de úlcera y gangrena
- Inspección diaria: qué observar y reportar
- Cuidado adecuado: hidratación, uñas, zapatos, calcetines
- Señales de alerta: herida, enrojecimiento, calor, edema — reportar inmediatamente

MODULE 4

Adaptar el acompañamiento a los trastornos cognitivos

4 lecciones

Lección 1 - Adaptar la gestión de la diabetes a los trastornos cognitivos

- Simplificar el régimen: pastillero semanal, alarmas, preparación por enfermera
- Adaptar indicaciones alimentarias: reglas simples, visuales, repetidas con amabilidad
- Vigilancia glucémica en persona agitada o no cooperativa: técnicas adaptadas
- Gestionar la negativa a cuidados relacionada con trastornos cognitivos

Lección 2 - Estimulación cognitiva y diabetes

- Impacto del buen control glucémico en funciones cognitivas: relación bidireccional
- Actividades de estimulación adaptadas al perfil del diabético anciano (JOE, EDITH)
- Actividad física adaptada: beneficios sobre glucemia y cognición
- Integrar la estimulación en cuidados ordinarios sin crear carga adicional

Lección 3 - Gestionar los comportamientos relacionados con las variaciones glucémicas

- Agitación y confusión como signo de hipoglucemia: verificar glucemia primero
- Irritabilidad y trastornos del comportamiento relacionados con hiperglucemia
- No atribuir sistemáticamente cambios de comportamiento a la demencia
- Reflejo profesional: cambio de comportamiento inusual → pensar en glucemia

Lección 4 - Las hipoglucemias nocturnas — vigilancia específica

- Frecuencia en mayores bajo insulina o sulfonilureas
- Signos nocturnos: agitación, sudores, gritos, despertar confuso
- Protocolo de vigilancia y resucrado nocturno en establecimiento
- Adaptar horarios de inyección y alimentación para reducir riesgo nocturno

MODULE 5

Prevención de complicaciones y coordinación

4 lecciones

Lección 1 - Prevenir las complicaciones cardiovasculares

- Riesgo cardiovascular aumentado en diabético anciano con trastornos cognitivos
- Señales de alerta: dolor en el pecho, dificultad para respirar, edemas
- Presión arterial y pulso: vigilancia regular y transmisión de valores anormales
- Prevención secundaria: adherencia medicamentosa, higiene de vida, notificación

Lección 2 - Prevenir y vigilar la neuropatía diabética

- Neuropatía periférica: dolores, parestesias, pérdida de sensibilidad en extremidades
- Neuropatía vegetativa: hipotensión ortostática, trastornos digestivos y vesicales
- Adaptar cuidados: prevención de caídas, vigilancia de heridas insensibles
- Notificación de signos neuropáticos nuevos o agravados

Lección 3 - La prevención de infecciones en el establecimiento

- Inmunodepresión relativa del diabético: riesgo infeccioso aumentado
- Infecciones más frecuentes: urinarias, cutáneas, respiratorias, bucodentales
- Medidas de higiene reforzadas: lavado de manos, cuidados bucales y cutáneos
- Señales de infección a vigilar imperativamente en el diabético

Lección 4 - Transmitir y coordinar eficazmente

- Información prioritaria: glucemias, alimentación, comportamiento, signos de alerta
- Redactar una observación transmisible sobre persona diabética con trastornos cognitivos
- Coordinar con enfermera, médico, dietista y neuropsicólogo
- Reuniones de síntesis: aporte del profesional de campo

MODULE 6

Situaciones complejas y casos particulares

4 lecciones

Lección 1 - Diabetes y fin de vida — adaptar los cuidados paliativos

- Objetivos glucémicos en paliativos: confort antes que control estricto
- Simplificación de tratamientos: suspensión de antidiabéticos no indispensables
- Alimentación al final de la vida: no crear carga innecesaria
- Acompañar a la familia que no entiende por qué se relaja la dieta

Lección 2 - Diabetes, ayuno y situaciones particulares

- Ramadán en residente diabético: adaptar tratamientos y vigilancia
- Hospitalizaciones e intervenciones quirúrgicas: protocolos perioperatorios
- Patologías intercurrentes (infecciones, corticoides) e impacto en glucemia
- Comidas saltadas o rechazadas: conducta según tratamiento en curso

Lección 3 - Diabetes y depresión en establecimiento

- Relación bidireccional diabetes-depresión: cada una agrava a la otra
- Reconocer la depresión en diabético anciano con trastornos cognitivos
- Impacto de la depresión en la adherencia y gestión de la diabetes
- Rol del profesional: observar, informar, apoyar sin diagnosticar

Lección 4 - Casos clínicos complejos — análisis y decisión

- Caso 1: residente bajo insulina con demencia avanzada que rechaza inyecciones
- Caso 2: residente con hipoglucemias nocturnas repetidas a pesar de adaptaciones
- Caso 3: diabético con trastornos cognitivos que come a escondidas por la noche
- Análisis colectivo: identificar problema, proponer soluciones, coordinar

MODULE 7

El acompañamiento de las familias

4 lecciones

Lección 1 - Lo que viven las familias frente a la diabetes Y a los trastornos cognitivos

- Doble ansiedad: gestionar enfermedad crónica Y declive cognitivo simultáneamente
- Familias que sobrecontrolan la alimentación: impacto en la dignidad
- Familias que aportan alimentos inadecuados: abordar el tema sin conflicto
- Construir alianza familia-equipo en torno a la gestión de la diabetes

Lección 2 - Formar e informar a las familias

- Explicar simplemente el vínculo diabetes-cognición a las familias
- Explicar por qué los objetivos glucémicos son menos estrictos en su familiar
- Signos de hipoglucemia que las familias deben conocer durante visitas
- Lo que las familias pueden hacer para apoyar sin perjudicar

Lección 3 - Gestionar los conflictos en torno a la alimentación

- La familia que trae pasteles y chocolates durante las visitas
- La persona que reclama dulces frente a su familia que cede
- Establecer reglas claras sin infantilizar ni crear conflicto
- Encontrar compromisos: placer alimentario y seguridad glucémica

Lección 4 - Apoyar a las familias cuidadoras en el hogar

- Familias que gestionan solas la diabetes de un ser querido con trastornos cognitivos
- Recursos disponibles: enfermeras autónomas, HAD, SSIAD, dietista
- Asociaciones de diabetes y sus recursos para cuidadores
- Cuándo orientar hacia una estructura: criterios de seguridad glucémica

MODULE 8

Casos prácticos y consolidación

4 lecciones

Lección 1 - Protocolos de urgencia glucémica

- Hipoglucemia leve a moderada: resucitación oral, vigilancia, notificación
- Hipoglucemia severa con alteración de conciencia: glucagón, llamada al 15, posición lateral
- Síndrome hiperosmolar: signos, urgencia absoluta, conducta a seguir
- Cetoacidosis diabética (rara en tipo 2 anciano): signos y notificación

Lección 2 - Muestras en situación y juegos de rol

- Simulación: gestionar hipoglucemia en persona con demencia que rechaza azúcar
- Simulación: explicar a familia por qué su ser querido puede comer un postre ocasional
- Simulación: redactar transmisión glucémica completa y útil para enfermera
- Debriefing colectivo: lo que funcionó, lo que podríamos mejorar

Lección 3 - Construir un plan de cuidados individualizado diabetes-cognición

- Evaluar el perfil diabetes + cognitivo: información a reunir
- Identificar riesgos prioritarios: hipoglucemia, desnutrición, caídas, infecciones
- Proponer adaptaciones concretas integrables en el proyecto de atención
- Presentar este plan al equipo multidisciplinario

Lección 4 - Evaluación final y recursos

- Cuestionario de consolidación de aprendizajes clave de la formación
- Identificación de situaciones diabetes-cognición más difíciles en la práctica
- Construcción de un plan de acción personal para los próximos 30 días
- Recursos complementarios: Federación Francesa de Diabéticos, HAS, herramientas digitales

Modalidades pedagógicas

- Formación 100% en línea, accesible 24/7 desde cualquier dispositivo
- Videos explicativos, casos clínicos interactivos y simulaciones prácticas
- Evaluación continua mediante cuestionarios y casos de estudio
- Certificado de finalización expedido por DYNSEO, organismo certificado Qualiopi
- Soporte pedagógico disponible durante toda la duración de la formación