

Nombre del alumno:

Cindi Fabiola Matias Bernardo

Nombre del profesor:

Dra. Cindy de los Santos Candelaria

Licenciatura:

Enfermería 6°A

Materia:

Patología del adulto

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“DIABETES MELLITUS TIPO 2”

DIABETES MELLITUS TIPO 2

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica del metabolismo la cual afecta a la población adulta, constituye un importante problema de morbilidad y mortalidad a causa de un incorrecto control y seguimiento de la misma, como enfermeros es nuestro deber brindar atención de calidad con el objetivo de que el adulto mayor pueda llevar una vida plena aun padeciendo esta enfermedad.

Este ensayo tiene como propósito explicar y dar a conocer en sí que es la diabetes mellitus tipo 2, los factores de riesgo que propician a padecer esta enfermedad, los diferentes tipos de diagnósticos, el control metabólico que debe tener el paciente y como el enfermero influye en la educación del autocuidado del paciente para prevenir heridas y cuidado del pie diabético.

Diabetes mellitus tipo 2:

Como todos sabemos esta enfermedad es causada por niveles altos de glucosa en la sangre debido a una producción deficiente de insulina. Según Kury (2007), define: “la insulina actúa sobre las grasas favoreciendo su utilización por las células, transformando ácidos grasos en glucosa para su almacenamiento”. (pág. 63), por lo tanto producen alteraciones en el metabolismo de los carbohidratos, lípidos y surgen complicaciones en los ojos, riñones y piernas que dan origen a múltiples enfermedades como es la retinopatía diabética, nefropatía, neuropatía y las enfermedades cardiovasculares.

Factores de riesgo: existen algunos factores derivados de nuestro estilo de vida que influyen en el surgimiento de esta enfermedad como son la obesidad, la ausencia de ejercicio, el tabaquismo, los cuales pueden ser evitados para prevenir este padecimiento manteniendo una dieta saludable y realizando ejercicio 30 minutos al día. Según Marrion (1997), define: “la calidad de vida se puede mejorar con un programa de actividad física y así poder lograr un cambio de estilo de vida” (pág. 190), sin embargo existen factores inevitables como son el síndrome de ovario poli quístico y los antecedentes familiares.

Diagnóstico: existen síntomas que hacen evidente la presencia de esta enfermedad como lo es el aumento del apetito, el aumento de sed por lo tanto aumenta la necesidad de la ingesta de líquidos y la orina se vuelve más frecuente de lo habitual, además de la astenia y pérdida de peso ya que nuestro organismo utiliza las reservas de grasa para seguir en funcionamiento como consecuencia de la deficiencia de insulina para el metabolismo de los carbohidratos y lípidos como ya he mencionado anteriormente, por lo tanto existe una presencia de glicemia capilar de >200 mg/dL en cualquier momento del día. También existen exámenes de sangre que tienen más especificidad para comprobar la presencia de esta enfermedad ya que

determinan los niveles de glucosa en ayuno el cual tiene que ser >126 mg/dL, también se puede diagnosticar diabetes mellitus tipo 2 al comprobar la tolerancia del paciente a la glucosa suministrando 75 g de glucosa por vía oral el cual debe presentar un nivel >200 mg/dL 2 horas después de la ingesta.

Control del paciente: En el paciente se debe ejercer metas de control metabólico para que pueda llevar una vida plena y evitar que surjan complicaciones que pongan en peligro su bienestar físico, por lo tanto debe mantener una glicemia basal y preprandial de 70-130 mg/dL, un nivel de glicemia postprandial <140 mg/dL, el nivel de colesterol total debe ser <200 mg/dL por lo tanto el adulto mayor solo debe de consumir <300 mg al día, también es necesario mantener la presión arterial en $<130/80$ mmHg por lo tanto se debe realizar un auto monitoreo de la glucosa capilar mediante un dispositivo y un índice de masa corporal <25 .

Pie diabético: es la causa más frecuente de amputación no traumática de los pies, se manifiesta más frecuentemente en pacientes con más de 10 años de padecimiento y en la población masculina esta complicación se manifiesta a causa de la muerte de los tejidos, es por ello que como enfermeros debemos prevenir esta complicación educando a la población sobre el autocuidado del pie diabético y mejorando su conocimiento, al igual que en las heridas ya que la educación apropiada de una herida puede curar muchas úlceras del pie, y la mayoría de las amputaciones se pueden prevenir. Por lo tanto se implementan programas de valoración, prevención y tratamiento, en el caso la prevención se le da a conocer al paciente las medidas que debe seguir para el buen mantenimiento de sus pies: lavar los pies a diario con una duración de 5-10 minutos utilizando una esponja de baño principalmente en los espacios interdigitales, al terminar secar los pies con una toalla suave, nunca aplicar talco, al terminar el lavado cortarse las uñas pero no tan cortas y examinar los pies después de todo este proceso.

El tratamiento de esta enfermedad se implementa en la prediabetes para evitar su evolución, además un buen uso de farmacoterapia.

Conclusión:

La diabetes es una enfermedad que debe ser atendida desde los primeros síntomas ya que esta genera complicaciones para el adulto mayor a tal grado de requerir una amputación, por lo tanto nosotros como enfermeros debemos de informarnos y tener la capacidad suficiente para brindar una atención de calidad, así como también educar a la población de los riesgos de esta enfermedad, recomendar una buena alimentación y fomentar el ejercicio.

Bibliografía:

- GPC tratamiento de la Diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención.
- GPC Intervenciones de enfermería para la prevención de complicaciones crónicas en pacientes con diabetes mellitus en el primer nivel de atención.
- GPC tratamiento de la Diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención.
- Guía de respuesta en diabetes.