

Nombre del alumno:
VILGA MARTINA PEREZ SALAS.

Nombre del profesor:

Dra.: Cyndi Lizbeth de los santos Candelaria,

Materia:

Patología del adulto.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Adecuado control y cuidados del paciente diabético.

“ensayo”

Frontera Comalapa, Chiapas 23 de mayo 2020

INTRODUCCION

La diabetes significa que la glucosa en la sangre, también llamada azúcar en la sangre, está muy alta con la diabetes tipo 2 ,la más común ,en el cuerpo no produce o no se usa bien la insulina, la insulina es una hormona que ayuda a la glucosa a entrar a las células para darles energía ,sin insulina hay demasiada glucosa en la sangre, con el tiempo un nivel alto de glucosa en la sangre puede causar problemas serios en el corazón ,los ojos ,los riñones ,los nervios las encías y los dientes .los síntomas de la diabetes tipo 2 aparecen lentamente .siendo una de las enfermedades con mayor impacto sociosanitario dada su elevada prevalencia su morbilidad por complicaciones crónicas y la alta mortalidad del proceso que afectan a la salud y el bienestar social de las personas que padecen.

La diabetes mellitus tipo 2 es un trastorno heterogéneo que con frecuencia se asocia con la resistencia a la insulina en presencia de una alteración relacionada de la secreción compensatoria de insulina. La diabetes tipo 2 representa entre 80 y 90% de los casos de diabetes

Los factores de riesgo del tema ya mencionando más importantes son tener familiares o antecedentes de diabético ya sea padre hermano e hijo,ps este simple hecho nos da un porcentaje de riesgo donde desarrollar la enfermedad que serian ser mayor de 45 años , en el caso de las mujeres tenemos todavía un mayor porcentaje ,debido a que se pueden presentar ,el sobrepeso y obesidad es u factor de riesgo principal para la diabetes de este tipo , si almacenas la grasa principalmente en el abdomen tienes un mayor riesgo de de diabetes si la almacenas la grasa si almacenas en otro lado como en las caderas y los muslos el riesgo ,la inactividad mientras menos activo sea más riesgos tendrás ya que ya que la actividad física te ayuda a controlar el peso ,utiliza la glucosa como energía y ase que tus células sean más sensibles a la insulina , cuando aumenta presión arterial alta, nivel bajo del colesterol HDL, nivel alto de triglicéridos ,tienen antecedentes de enfermedades del corazón o antecedentes cardiovasculares aunque no se pueden cambiar ciertos factores de riesgo como antecedentes , si se puede cambiar aquello que tiene que ver con la alimentación la actividad física y el peso ,estos cambios en el estilo de vida puede afectar la probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2.El diagnostico de la diabetes se hace mediante una prueba de sangre para poder conocer cuáles son los valores de glucosa en la sangre .Estudio de laboratorio seria biometría hemática ,examen general de la orina, química sanguínea.

HbA1c >0=6.5%

Glucemia basal en ayunas > 0 =126 mg/dl

Glucemia a las 2 horas de una prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gr de glucosa entre 140 -199mg/dl.

HbA1 entre 5.7 -6.4.

Para el método de control es importante conocer los siguientes puntos;

--Glucemia preprandial: 80-130 mg/dl.

--Glucemia postprandial;<180 mg/dl

--HbA1c<7%

--Colesterol <200mg/dl.

--Triglicerios <150 mg/dl

--HDL:>40 mg/dl en mujeres y >50 mg/dl en hombres

--Presión arterial <140/90 mmHg.

Encontramos algunas complicaciones dentro de la diabetes mellitus tipo 2 como son: Hipoglucemias, enfermedad renal crónica, IAM, Retinopatía diabética, Neuropatía diabética, piel diabética. los tratamientos no farmacológicos serían, la disminución del consumo de azúcares como (mango, guineo, harina, pastas, papa, refrescos embotellados), disminuir el consumo de alcohol y tabaco, realizar ejercicio 150 min a la semana. Encontramos también el tratamiento no farmacológico que son: se inicia con metformina con; Tiazolidinonas, secretagogos de insulina, inhibidores Dpp4, inhibidores SGLT-2, Sulfonilureas (hipoglucemias).

CONCLUSION::

Como conclusión sería informarnos del cual es la situación actual del país, y así poder aclarar las diferentes dudas que se presenten a los pacientes y así poder erradicar mitos acerca de la enfermedad antes ya mencionada sobre todo crear en el paciente un sentido de responsabilidad en cuanto a su salud, no podemos prohibir al paciente los diferentes alimentos, ya siempre lo prohibido se antoja, sería mejor enseñarle a balancear los alimentos y así quitarlo poco a poco la dieta, ya que al llevar una buena alimentación balanceada y actividades físicas nos ayuda a tener una mejor vida, teniendo en cuenta los hábitos alimenticios.