

ENSAYO
ADECUADO CONTROL DEL PACIENTE
DIABETICO

PATOLOGIA DEL ADULTO

DOC. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

PRESENTA EL ALUMNO:

ZABDI JAIR JIMENEZ PEREZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre "B" Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

09 de JULIO del 2020.

ADECUADO CONTROL Y CUIDADOS DEL PACIENTE DIABÉTICO.

La diabetes mellitus es una enfermedad que se caracteriza por un incremento de la glucosa en la sangre que se produce por una resistencia o disminución de la producción de insulina, dependiendo del tipo de diabetes mellitus que se trate, existen dos formas de tipos de diabetes mellitus tipo I y tipo II la diabetes tipo I es una enfermedad autoinmune en la cual se pierden las células beta del páncreas, típicamente presenta un brote sintomático y usualmente no siempre se presenta en niños y adultos jóvenes menores de 30 años, si bien muchos individuos con diabetes tipo II son adultos y presentan sobrepeso, se ha convertido en una afección más frecuente en adolescentes y niños obesos de igual manera, las personas que pueden requerir insulina.

El diagnóstico se basa en la medición única o continua (hasta 2 veces) de la concentración de glucosa en plasma, la organización mundial de la salud (OMS) estableció los siguientes criterios para establecer con precisión el diagnóstico, síntomas clásicos de la enfermedad (poliuria, polidipsia, polifagia y pérdida de peso) más una toma sanguínea casual o al azar con cifras mayores o iguales de 200mg/dl, medición de glucosa en plasma en ayunas mayor o igual a 126mg/dl. ayuno se define como no haber ingerido alimentos en al menos 8 horas.

prueba de tolerancia a la glucosa oral. la medición en plasma se hace dos horas posterior a la ingesta de 75g de glucosa en 375 ml de agua; la prueba es positiva con cifras mayores o iguales a 200 mg/dl. recientemente adicionada, hemoglobina glicosilada mayor a 6.5 %

Factores de riesgo no modificables son la edad, la prevalencia de DM2 aumenta a partir de la mediana edad, y es mayor en la tercera edad, raza/etnia, antecedente familiares, antecedente de DM gestacional, Síndrome del ovario poliquístico. modificables Obesidad, sobrepeso y obesidad abdominal, sedentarismo, tabaquismo, patrones dietéticos, trastornos de regulación de la glucosa, en cuanto a la DM inducida por fármacos,

Control del paciente a todos los pacientes con diabetes mellitus se les debe realizar un examen físico que debe ser anual y ante factores de riesgo (hiperglucemias continuas y sostenidas) de 3 a 6 meses, derivación a consulta médica para determinación de proteinuria, microalbuminuria en orina de 24 horas, al momento del diagnóstico y posteriormente cada año, considerar los principales factores modificables como el control de la glucemia y de la hipertensión arterial, se recomienda una restricción proteica moderada, recomendar la disponibilidad y el consumo de frutas y vegetales, sugerir la reducción del consumo de sodio para preparar alimentos y reducir también el consumo de embutidos y enlatados por utilizar conservadores a base de sodio, se debe realizar la valoración individualizada del riesgo

cardiovascular de los pacientes con diabetes, evaluar los factores de riesgo arterial en cada consulta o por lo menos de forma anual, tales como edad, sexo, tiempo de evolución de la diabetes, antecedentes familiares de enfermedad vascular, tabaquismo, niveles de glucosa, presión arterial, perfil de lípidos y obesidad abdominal, recomendar cambios en los hábitos de vida enfocados a la reducción del consumo de grasas saturadas y colesterol, aumentar el consumo de ácidos grasos omega 3, fibras solubles, disminuir el peso corporal en caso necesario e incrementar la actividad física a fin de mejorar el perfil de lípidos, medir la presión arterial al paciente con diabetes en cada visita de seguimiento, realizar un control de peso en los pacientes con obesidad para evitar y controlar la hipertensión arterial

Control metabólico HbA1c (%) < 7, glucemia basal y preprandial 70-130, glucemia postprandial <140, colesterol total (mg/dl) < 200 LDL (mg/dl) <100, LDL (mg/dl) >40 >50, triglicéridos (mg/dl) < 150, presión arterial (mmhg) <130- 80

se debe vigilar diariamente los pies para detectar alteraciones y evitar que progresen, las alteraciones en las que se debe poner especial atención son dolor al caminar o fatiga, cambios en la coloración de la piel o en la temperatura pueden indicar infección, resequedad, úlceras, callosidades, zonas de poca sensibilidad, deformidades en los pies, inmovilidad en las articulaciones, alteraciones en la forma de caminar o en el equilibrio, cortaduras, raspones, ampollas o algo que afecte la integridad de la piel, uñas enterradas, gruesas, infectadas, etc. hay que tomar en cuenta que, se debe revisar todo el pie, incluso entre los dedos, la revisión debe ser en un área bien iluminada, debe avisar a su médico lo más pronto posible en caso de encontrar algún problema.

CONCLUSION

La diabetes es una enfermedad en la que los niveles altos de glucosa afectan el funcionamiento de todo el organismo, puede tener consecuencias a corto y largo plazo que afectan la calidad de vida de las personas que la padecen, existen muchas acciones que ayudan a su control y a la prevención de las secuelas, la dieta, el ejercicio y un estilo de vida saludable facilitan el control de la diabetes y son la piedra angular del tratamiento. Ningún medicamento tendrá el efecto deseado sin una dieta o ejercicio adecuados, formar hábitos nuevos le hará más fácil lograr el control de la enfermedad por ejemplo se deben establecer horarios para los alimentos, y para el ejercicio, aprender sobre su enfermedad le ayuda a resolver problemas y mejorar sus niveles de glucosa.

BLIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/987ff90144384a451d6f5923d5de7ea8.pdf>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/bebc8d5e8f8a0cd11731f4d9cc670b11.pdf>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/733842c929f403f6c75cd902ec436654.pdf>

<https://redgdps.org/gestor/upload/GUIA2016/P3.pdf>