

Ensayo: diabetes mellitus tipo 2.

Dra. Cindy Lizeth de los Santos Candelaria

Alumna:

Ramos Pérez Nancy Natividad

Grupo, Semestre y Modalidad:

(6°B, sábado)

Lugar: Frontera Comalapa, Chiapas.

Fecha: 11 de julio 2020.

Diabetes mellitus tipo 2.

La diabetes mellitus es un trastorno caracterizado por elevadas concentraciones de glucosa en sangre originado por deficiencia en la producción o por resistencia a la insulina. El sobrepeso y la obesidad junto a una vida sedentaria e inadecuada alimentación representan los principales factores de riesgo en una población. Debido a que su desarrollo es progresivo e irreversible aunado a que muchos pacientes no presentan ningún síntoma, el manejo que el profesional de la salud le brindara a cada usuario debe ser dinámico, integral e individualizado para obtener un adecuado control y lograr la rehabilitación del paciente.

La polidipsia, poliuria, polifagia y la pérdida de peso son síntomas característicos de la diabetes más el resultado de una glicemia ≥ 200 mg/dl, tomada en cualquier momento del día. En los adultos mayores también se pueden hallar síntomas como fatiga, somnolencia, incontinencia urinaria y alteraciones del estado de conciencia.

El diagnóstico de diabetes se establece cuando existe presencia de signos clásicos "4 P de la diabetes" junto a una glucemia plasmática > 200 mg/dl o glucemia plasmática en ayuno >126 mg/dl. O al realizar la curva de tolerancia oral a la glucosa con 75g de glucosa anhidra, y obtener >200 mg/dl dos horas después, es importante repetir estas pruebas otro día para confirmar estos criterios.

Factores como la activación física ligado a modificaciones en la conducta alimentaria facilitan el control de colesterol, triglicéridos y de la misma glucosa en el paciente afectado, por lo que se hace necesario fomentar platicas colectivas en las que el profesional de la salud oriente al paciente para su autocuidado. Al realizar la valoración del diabético debe valorarse signos de depresión, ansiedad, trastornos cognitivos que pueden hacer que el paciente desencadene un desorden alimenticio. Un aspecto importante para el control de la diabetes es el medio psicosocial del individuo, por ello los familiares del paciente tienen una importante labor.

El ejercicio físico con una dieta balanceada y adecuada favorecen el control del colesterol, debido a que el colesterol es el principal factor de riesgo cardiovascular, una reducción en la ingesta de grasas es una de las mejores medidas de autocuidado para mejorar los niveles de hemoglobina glucosilada lo que disminuye el uso de fármacos.

El paciente diabético tiene importantes afectaciones internas y externas, por lo cual se les debe realizar un examen físico para verificar el estado de la piel, temperatura, textura, fisuras,

edema, además de la prueba de llenado capilar y de retorno venoso con el fin de evitar posibles complicaciones, en este tipo de pacientes es necesario utilizar diversos métodos, técnicas y herramientas que nos facilitan el cuidado del paciente. Para realizar la valoración del riesgo de desarrollo de UPP tenemos la escala de Branden, al paciente también lo podemos explorar utilizando el monofilamento con el fin de predecir el riesgo de una úlcera o a través del diapasón aunque este además de ser impreciso tiene menor capacidad que el monofilamento. Cuando exista presencia de una herida el médico deberá remitir a la persona diabética con un especialista para evitar complicaciones futuras.

La valoración sistematizada de la piel reduce de forma importante las úlceras en los pacientes. Otra forma de reducir la incidencia de úlceras en pacientes de riesgo es el uso de calzado ortopédico. En el paciente con abrasiones y callosidades, el médico debe realizar una inspección visual del paciente y de su calzado en búsqueda de zonas húmedas o deterioro que pueda causar fricción.

La enfermedad vascular periférica puede originar infección y gangrena de miembros inferiores cuando existen deformidades en los pies, descuido, alcoholismo, tabaquismo o deficiencias de autocuidado por lo que resulta imprescindible educar al paciente

La enfermedad vascular periférica puede causar infección y gangrena de los miembros inferiores debido a deformidades en los pies, alcoholismo, tabaquismo o incapacidad de autocuidado por lo cual es necesario enseñarle al paciente a realizarse una adecuada inspección periódica en ambos pies, así también orientarlo para que se lave los pies diarios y se los seque minuciosamente sin frotar fuerte, es necesario que el paciente hidrate su piel evitando el uso de cremas irritantes y preste especial atención al corte de sus uñas, debe limar las puntas laterales para evitar que dañen los pliegues periungueales y es importante que no las deje extremadamente cortas.

Los calcetines y medias que el paciente utilice deberán ajustarse al pie pero no deben ser estrechos ni holgados, es importante que estén limpios y secos, el usuario debe tener como mínimo dos pares de zapatos y no debe utilizar calzado que deje al descubierto su talón o sus dedos para mantener un adecuado equilibrio térmico.

Fuente: Guía de práctica clínica Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el primer nivel de Atención y la Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.