



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

“DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)”

PARA OBTENER EL GRADO DE:
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Asignatura:

SEMINARIO DE TESIS

PRESENTA

NOMBRE DEL ALUMNO

JESSICA MONTEJO PEREZ

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, 07 MARZO DE 2021

Antecedentes del problema

La palabra “mellitus” proviene del latín y significa dulce. Esta relación del nombre se originó hace muchos años (alrededor del siglo XVII) cuando no existían los análisis. En esa época se detectó que la orina en pacientes con Diabetes tenía sabor dulce y que el exceso de esta es debido a un alto índice de azúcar que pasa de la sangre a la orina. (Diabetes Juntos por ti , (2016))

La enfermedad denominada diabetes mellitus aqueja a una gran parte de la población de México. No se ve obstaculizada por el nivel socio-económico, características físicas, edad ni sexo. Un gran número de científicos ha dedicado cuantiosas investigaciones para analizar la enfermedad, descubrir sus causas y revisar los posibles tratamientos. Hay evidencias que indican que la enfermedad de Diabetes es conocida desde hace mucho tiempo. Los investigadores del centro “diabetes vida” en México han dedicado parte de su estudio a presentar los antecedentes históricos que se tienen sobre la diabetes, para comprender de manera más detallada y profunda las características más importantes del padecimiento. (Islas, (2020))

La primera referencia a la diabetes se encuentra en el Papiro de Ebers, encontrado en 1862 en Tebas (hoy Luxor). En el papiro se describen síntomas que recuerdan a la diabetes y algunos remedios a base de ciertos tes. También la literatura antigua describe la orina pegajosa, con sabor a miel y que atrae fuertemente a las hormigas de los diabéticos. Susruta, el padre de la medicina hindú, describió la Diabetes Mellitus y llegó, incluso, a diferenciar una diabetes que se daba en los jóvenes, que conducía a la muerte y otras que se daba en personas de una cierta edad. Demetrio de Apamea refinó el diagnóstico de la Diabetes

Mellitus y Apolonio de Memfis acuñó el término de Diabetes para definir un estado de debilidad, intensa sed y poliuria.

Pablo de Aegina refinó más aun el diagnóstico de “dypsacus” (diabetes) asociada a un estado de debilidad de los riñones exceso de micción que conducía a la deshidratación. Prescribió un remedio a base de hierba, endibias, lechuga, y trébol en vino tinto con infusiones de dátiles y mirto para beber en los primeros estados de la enfermedad, seguido de cataplasmas a base de vinagre y aceite de rosas sobre los riñones. Previo sobre el uso de diuréticos, pero permitió la venisección.

Galeno (199 DC) pensaba que la diabetes era una enfermedad muy rara, utilizando términos alternativos como diarrea urinosa y “dypsacus”, este último término para enfatizar la extrema sed asociada a la enfermedad.

La descripción detallada de la diabetes incluyendo el hecho de que la orina tenía sabor dulce, se encuentra ya en la obra del célebre Médico de la India Susruta. Este portable médico, que vivió probablemente en el siglo IV de nuestra era escribió una extensa colección de tratados de cirugía, patologías y anatomía e incluso de psicología y deontología. Susruta daba amplias instrucciones respecto al diagnóstico, interrogaba al paciente y lo examinaba con los 5 sentidos, observaba el pulso y degustaba la orina para detectar la diabetes. En total, Susruta describió más de 1,200 enfermedades incluyendo la diabetes, el bocio y otras enfermedades endocrinas. (Dabout)

El número de personas con DM se ha incrementado en todo el mundo, sobre todo en los mayores de 20 años: se estima por ejemplo que entre 1995 y 2025 habrá un incremento en la prevalencia mundial de la DM en un 35% pasando de 4.0 a 5.4%, esta será más alta en los

países desarrollados y continuará así hasta el 2025. El crecimiento de la prevalencia será desigual, ya que en países desarrollados el incremento esperado es de un 27%, al pasar de un 6.0 a un 7.6% mientras en los países en desarrollo, aumentara un 48%, pasando de un 3.3 a un 4.9%. En los Estados Unidos (EU), se estima que existen aproximadamente 16 millones de diabéticos y se diagnostican 800,000 nuevos casos anualmente, por otra parte, a partir del año 2002, en México la DM se destaca como la primera causa de muerte en las mujeres, representando un 14.6% de toda la mortalidad y es la segunda causa de muerte en las mujeres, representando un 14.6% de toda la mortalidad y es la segunda causa de muerte en los hombres con un 9.9%. diversos factores del estilo de vida han sido asociados de DM tipo 2 por ejemplo la obesidad y el sobre peso incrementan el riesgo, y que la actividad física eleva el riesgo independientemente de la obesidad, el tabaquismo se relaciona con un ligero incremento y el consumo de alcohol con disminución del riesgo. Además, una dieta baja en fibras con alto contenido de azúcares está relacionada con un incremento y en especial la dieta rica en ácidos grasos puede afectar la resistencia a la insulina e incrementar el riesgo de padecer DM. (Salud O. M., 2020)

En México se han realizado diversos esfuerzos para reducir el efecto de las conductas en salud (estilos de vida) sobre el riesgo de desarrollar DM. Uno de tales esfuerzos es el llevado a cabo por diferentes actores relacionados con el sistema Nacional de Salud, mismo que resultó en la publicación de la Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994 “para la prevención, tratamiento y control de la diabetes”, tiene como objeto homogeneizar los procedimientos para la prevención, tratamiento y control de la diabetes. Es de observancia obligatoria en el territorio nacional para los establecimientos y profesionales de la salud de los sectores público, social y privado que presten servicios de atención a la DM en el Sistema

Nacional de Salud. Además, define los procedimientos y acciones para la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de la diabetes, tendientes a disminuir la incidencia de esta enfermedad, y para establecer programas de atención médica idóneos a fin de lograr un control efectivo del padecimiento, reducir sus complicaciones y mortalidad. (estado I. d., 2019)

Chiapas ocupa el primer lugar a nivel nacional en muertes por complicaciones de diabetes. Y es que, si la enfermedad no se atiende a tiempo puede provocar retinopatía diabética, insuficiencia crónica renal y amputaciones, informó la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud del Estado. Según estadísticas, a nivel nacional México tiene una tasa de 413.45 enfermos de diabetes tipo 2 por cada cien mil habitantes; en Chiapas la cifra es de 296.26 aproximadamente.

Los chiapanecos de 60 a 64 años son los que padecen más diabetes tipo 2; los adultos de 50 a 59 años son el segundo segmento de la población con mayor incidencia con una tasa de mil 33.96 casos por cada cien mil habitantes. (Mondragon, (2020))

Es muy importante conocer la historia natural de la enfermedad, así como los hábitos y estilos de vida para que al final del proyecto se promueva la educación para reducir casos de personas con DM2

Planteamiento del problema.

Diabetes mellitus tipo 2

Es causada por resistencia a la insulina o deficiencia en la producción de la misma; el páncreas es el órgano encargado de producir esta hormona. Ante este fenómeno, la glucosa no puede ser transportada a la célula de manera adecuada, dando como consecuencia una acumulación de glucosa en la sangre (hiperglucemia). Representa el 95% de los casos mundiales, se relaciona con un peso corporal excesivo (obesidad) y con inactividad física, por lo que se relaciona directamente con estilos de vida sedentarios. La edad de aparición era posterior a los 45 años; sin embargo, debido a que la obesidad infantil se ha incrementado, se han visto casos de DM2 a más temprana edad, por lo que actualmente ya afecta a personas en edad productiva. (diabetes, (2016))

Aproximadamente un 33% de las personas con Diabetes presenta en algún momento problemas en la piel. Entre los más frecuentes están: Irritaciones; hongos; infecciones bacterianas; ampollas; dermatopatía diabética; necrobiosis lipídica diabética; xantomatosis eruptiva. (ti, (2017))

Desde hace algunas décadas México vive un proceso de envejecimiento poblacional que provoca cambios en su estructura demográfica, el aumento en la esperanza de vida es sin duda uno de los factores con mayor influencia en este fenómeno poblacional. La transición demográfica en México dio pasos agigantados desde la época de los años cincuenta en la que la política demográfica del país era la de poblarlo

Si bien la población estimada a la mitad del año continúa en incremento, la dinámica ha impactado sobre el total de habitantes: de 1990 a 1996 el incremento promedio anual fue de

1.6%, mientras que del 2011 al 2014 se estimó un crecimiento del 1.1% anual; de hecho, se espera que a partir del 2015 el incremento promedio anual de la población sea menor al 1%. Por otro lado, es de llamar la atención que la tasa de mortalidad general ha presentado un incremento constante desde el 2003; este incremento es el reflejo del proceso de envejecimiento de la población como aspecto principal. La situación demográfica es acompañada de la transición epidemiológica, en la que la incidencia y prevalencia de las enfermedades infectocontagiosas o del subdesarrollo, se cambian por las crónicas no transmisibles o de los países desarrollados. (Varela, (2019))

En la actualidad, en pleno, siglo XXI la diabetes se ha convertido en una emergencia sanitaria en todo el mundo, se encuentra dentro de las 10 causas principales de muertes junto con otras enfermedades no transmisibles, esta afección tiene mucho de que preocupar a la población. Para salvar a la población se debe de implementar campañas sobre promoción de estilos de vida saludable y así prevenir la diabetes. (Salud S. d., 2016)

Chiapas encabeza la lista de los estados con mayor aumento de casos de diabetes mellitus. En el año 2000 la incidencia estatal fue de 111.69%, mientras que el año pasado aumento a 357.97%. esto significa un aumento del 212.12%. (Ruiz, 2018)

Con estas cifras quiero dar a conocer el motivo del cual con mayor razón se realiza el proyecto. Emilio Rabasa estado de Chiapas, siendo una localidad de una entidad publica abarca un gran número de personas con enfermedades crónico degenerativos en particular Diabetes Mellitus II diagnosticadas, por lo cual en muy poco tiempo hay un incremento notable de cifras, los cuales tienen muy poca información acerca del autocuidado de la salud, y sobre todo desconocen los factores de riesgo a los que están expuestos razón por la cual la población debe identificar y estar mas informados sobre cuales son los predisponentes que

están presentes y que contribuyen con el inadecuado modo u estilo de vida, a raíz de eso genera más complicaciones crónicas como enfermedades cardiovasculares y eso genera un gasto económico. Entonces lo que se quiere lograr con este proyecto es desacelerar la aparición de nuevos más casos de DM II o a prevenir esta enfermedad no solo a ellos sino también a jóvenes invitarlos a cuidar su salud.

¿Conocer cuáles son las causas del aumento desacelerado de la aparición de la Diabetes Mellitus tipo II en la población adulta Emilio Rabaza estado de Chiapas?

Pregunta general

¿cuáles son las causas del incremento o la aparición de nuevos casos de personas con diabetes mellitus tipo II en la población Emilio Rabaza?

Pregunta específica

1. ¿Cuáles son los estilos de vida de la población en estudio?
2. ¿Cuáles son los factores que se asocian al desarrollo de la enfermedad?
3. ¿Qué tipo de apoyo disponen actualmente para prevenir o limitar las complicaciones de la diabetes mellitus tipo II?
4. ¿Cuentan con la suficiente información acerca de la DM2?

Objetivo de investigación

- Identificar cuáles son las principales causas del desarrollo de la DM2 de la población adulta en Emilio Rabasa para prevenir o retrasar la aparición de las complicaciones tardías de esta manera disminuir la mortalidad y mantener una buena calidad de vida

Objetivos específicos

- Identificar características demográficas para conocer los factores de riesgo
- Identificar el nivel de conocimiento que tiene la población sobre los factores de riesgo existentes, que contribuyen al desarrollo de Diabetes Mellitus tipo 2
- Establecer fuentes de información sobre la enfermedad para prevenir la DM
- Promover formas saludables de alimentación y actividad física con relación al alcance de la persona
- Aumentar la concienciación sobre la importancia de la diabetes como problema mundial de la salud pública

Justificación

La importancia radica que la DM2 es una problemática de salud pública que influye considerablemente en la aparición, curso, o resolución de muchas otras patologías, en este mismo escenario cabe mencionar que esta afección es una patología con un comportamiento muy interesante de analizar hoy en día en nuestra sociedad, ya que un adecuado conocimiento de la misma ayuda a prevenir la aparición de muchas más enfermedades concomitantes, ayudando a mejorar la calidad de vida de las personas que lo padecen.

La originalidad de la investigación se basa en conocer las causas que origina el desarrollo de la enfermedad. La población de estudio será evaluada mediante cuestionarios, de la cual a partir de los resultados obtenidos se les dará a conocer cuáles son las principales causas que se detectó en la comunidad así modificar estilos de vida y promover el autocuidado para mejorar la salud y retrasar graves complicaciones.

El proyecto de investigación se utilizará como una herramienta para conocer, generar y difundir información necesaria a la población adulta el manejo de la principal causa de la DM2, ya que el manejo de la enfermedad requiere de un equipo multidisciplinario capacitado por lo tanto como investigador debe disponer del mejor conocimiento. La factibilidad se enfoca que se dispone de los instrumentos para la realización del proyecto, gracias a la colaboración de la población y el apoyo del personal de enfermería en el centro de salud.

Limitaciones al estudio:

En las limitaciones del trabajo de investigación se identifican problemas en la esfera laboral, familiar y económica, por lo tanto, modificar el estilo de vida de la población es un poco difícil por los usos y costumbres de la población, entonces la prevención o incremento de más casos de la diabetes mellitus tipo II llega ser una tarea muy difícil.

Referencias

- Ana maria leyva, M. A. (mar/abr. de 2018). Nutricion Hospitalaria. *Factores asociados a la Diabetes Mellitus tipo 2*, 35 (2).
- Andrade, S. A. (Septiembre de 2013). Diabetes mellitus: actualizaciones. 3-5.
- BERRIOS HUAYTA, K. P. (18 de MARZO de 2019). *Publicacion de Documentacion Digital - UMSS*. Obtenido de Diabetes mellitus en el adulto mayor, la educación participativa el mejor coadyuvante para un adecuado tratamiento: <http://hdl.handle.net/123456789/13952>
- CANALES BERNITA, G. D. (Sept de 2019). *ANÁLISIS DE LOS ESTILOS DE VIDA Y CLASIFICACIÓN DEL RIESGO DE PRESENTACIÓN DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN LA POBLACIÓN QUE ASISTE A LOS CENTROS DE SALUD CUBA LIBRE Y MANTA*. Obtenido de <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/2042>
- Dabout, D. E. (s.f.). Capitulo II: Diabetes mellitus. *Asociacion Mexicana de la Diabetes*, 239.
- Diabetes Juntos por ti* . (11 de Marzo de (2016)). Obtenido de Diabetes Juntos por ti : <https://www.diabetesjuntosxti.mx/noticias/por-que-se-llama-diabetes-mellitus/2015/01/>
- diabetes, I. M. ((2016)). *Organizacion mundial de la Salud* . Obtenido de Articulo del Boletin Organizacion Mundial de la Salud : https://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/
- Domingo Orozco- Beltran, M. M.-C. (Jun-Jul de 2016). Abordaje de la adherencia en diabetes mellitus tipo 2: situación actual y propuesta de posibles soluciones. *Revista atencion primaria* , 48(6), 406-420.
- Dra Sandra Hechavarría Naranjo, D. H. (19 de julio de 2019). Caracterización clínica epidemiológica de la diabetes mellitus en dos áreas de salud. Municipio Cárdenas. *Revista Medica Electronica*, 41(4).
- Elizabeth Leal Ruiz, L. R. (30 de Abr-Jun de 2019). *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000200136
- estado, i. d. (14 de 11 de 2019). Obtenido de <https://www.gob.mx/issste/articulos/diabetes-uno-de-los-principales-problemas-de-salud-en-mexico>
- estado, I. d. (14 de Noviembre de 2019). *Dia Mundial de la Diabetes* . Obtenido de <https://www.gob.mx/issste/articulos/diabetes-uno-de-los-principales-problemas-de-salud-en-mexico>
- Herrera, A. (2021). Actualizacion sobre Diabetes Mellitus . *Infomed* , 16(2).
- Holguín Cordero, A. M. (2020). Clasificación de subtipos de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos de la consulta de endocrinología en Hormolab S.A. Cuenca; 2018 -2019. *Universidad catolica de cuenca*.

- Informe Mundial sobre la Diabetes* . (2016). Obtenido de sitio Web de la OMS :
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf?sequence=1>
- Islas, L. (06 de 11 de (2020)). *Union Salud* . Obtenido de Union Salud :
<https://www.unionguanajuato.mx/articulo/2020/11/06/salud/abc-de-la-diabetes-mellitus-sintomas-tipos-historia-y-mitos>
- Joanne Mola vega, y. P. (18 de 06 de 2020). Intervencion sobre factores de riesgo de las complicaciones de la Diabetes Mellitus Tipo 2. *III Congreso de la Medicina Familiar*.
- José Hernández Rodríguez, Y. A. (May- Ago. de 2018). Efectos benéficos del ejercicio físico en las personas con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Cubana de Endocrinología*, 29(2). Obtenido de Salud Publica en Mexico .
- Larissa Aleman, A. R.-S.-Q. (25 de Abril de 2018). Diabetes mellitus tipo 2 y cardiopatía isquémica: fisiopatología, regulación génica y futuras opciones terapéutica. *Revista Chilena de cardiología*, 37(1).
- Laura Andrea Domínguez Gallardo, Edgar Ortega Filártiga. (1 de Marzo de 2019). Factores asociados a la falta de adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 6(1), 63-74.
- Maidielis Castillo Morejón, L. M. (Oct-Nov de 2017). Adherencia terapéutica y factores influyentes en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Revista cubana de Medicina General Integral*, 33(4).
- Mariuxi Jacqueline Coronel Reinoso, C. J. (2019). Dialnet. *Revista científica de la investigación y el conocimiento* , 3(1), 38-57.
- Mondragon, A. L. (27 de Junio de (2020)). *Cuarto Poder de Chiapas* . Obtenido de
<https://www.cuartopoder.mx/chiapas/chiapasprimerlugarenmuertespor diabetes/165430>
- Oswaldo Sinoe Medina-Gomez, I. S.-R. (10 de Mayo de 2018). Mortalidad por diabetes Tipo 2 y la implementacion del programa PREVENIMSS: un estudio de series de tiempo en Mexico, 1998-2015. *Cuadernillos de Salud Publica* , 37(2).
- R. Gómez-Huelgas, F. G. (02 de Marzo de 2018). Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en el paciente anciano. *Revista Clínica Española*, 218(2), 74-88.
- Ruiz, P. (30 de 10 de 2018). *Sumedico.com* . Obtenido de Chiapas el estado con mas casos de DM:
<https://sumedico.lasillarota.com/especialidades/chiapas-el-estado-con-mas-casos-de-diabetes-mellitus/315100>
- Salud, O. M. (08 de Junio de 2020). *Diabetes: perfil de los paises 2016*. Obtenido de
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Salud, S. d. (14 de 11 de 2016). *Gobierno de Mexico*. Obtenido de
<https://www.gob.mx/salud/prensa/emite-la-secretaria-de-salud-emergencia-epidemiologica-por-diabetes-mellitus-y-obesidad>

ti, D. J. (17 de 01 de (2017)). *Diabetes juntos por ti*. Obtenido de <https://www.diabetesjuntosxti.mx/tratamiento/los-problemas-mas-comunes-de-la-diabetes/2012/05/#:~:text=Aproximadamente%20un%2033%%20de%20las%20personas%20con%20Diabetes,ampollas;%20dermopat%C3%ADa%20diab%C3%A9tica;%20necrobiosis%20lip%C3%ADica%20diab%C3%A9tica>

Varela, D. J. (Marzo de (2019)). Subsecretaria de prevencion y promocion de la salud. *Panorama Epidemiologico de las Enfermedades no Transmisibles en Mexico*, 18-19.

Cronograma de actividades:

CALENDARIO POR SEMANAS								
ACTIVIDADES	27 de febrero-6 de Marzo	6-13 de marzo	13-20 de marzo	20-27 de marzo	27 de Marzo-3 de Abril	3-10 de Abril	10 de Abril	
Elección del tema	x							
Antecedentes del problema		x						
Planteamiento del problema	x							
Preguntas de la investigación		x						
Objetivos de investigación		x						
Justificación	x							
Limitación del estudio			x					
Referencias			x					