

Alumno:

Yazmin Ku Robledo

Profesor:

Cindy De Los Santos Candelaria

Nombre del trabajo:

Mellitus tipo 2

PASIÓN POR EDUCAR

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Patología del adulto

Grado:

6° cuatrimestre

INTRODUCCIÓN

En la realización de este trabajo hablaremos de un tema importante la cual es diabetes mellitus tipo 2, de lo cual hablaremos sobre su clasificación, así como de su definición y contexto.

También hablaremos de su historia natural de la diabetes mellitus tipo 2 y su definición y contexto, así como de otras cosas importantes que debemos saber y entender.

DESARROLLO

La diabetes mellitus tipo 2 su clasificación es de E11X diabetes mellitus no insulino dependiente, y GPC diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Si hablamos de las definiciones y su contexto se refiere a un trastorno que se caracteriza por concentraciones elevadas de glucosa en sangre, debido a la deficiencia parcial en la producción o acción de la insulina, así como de igual manera a prediabetes se considera a la glucosa anormal de ayuno y la intolerancia a la glucosa, ya sea de manera aislada o combinados.

La glucosa anormal de ayuno se refiere al hallazgo de concentración de glucosa en ayuno, por arriba del valor normal (≥ 100 mg/dL); pero, por debajo del valor necesario para diagnosticar la diabetes (<126 mg/dL), de igual manera la glucosa posprandial que es presencia de la concentración de glucosa capilar 2 horas después de la ingesta de alimento, inicia desde el momento de ingerir el primer bocado (≤ 140 mg/dL), así también la Intolerancia a la glucosa: Hallazgo de concentración elevada de glucosa plasmática, 2 horas después de tomar una carga de 75 g de glucosa en agua, por arriba del valor normal (≥ 140 mg/dL); pero por debajo del valor necesario para diagnosticar diabetes (<200 mg/dL).

La historia natural de la diabetes mellitus tipo 2 se refiere a las sesiones educativas debe de abordarse una serie de tópicos de acuerdo a las necesidades individuales y de grupo que pueden incluir aceptación de la enfermedad, activación de las capacidades de auto cuidado del enfermo (empowerment), establecimiento y evaluación de las metas personales, información acerca de los aspectos fundamentales de la enfermedad y su tratamiento, desarrollo de habilidades de modificación de estímulos ambientales, negociación de diferentes tipos de apoyo, auto reforzamiento y auto motivación, aprendizaje de habilidades para el control y vigilancia de la enfermedad: cuidado específicos de su enfermedad y uso de fármacos, aprendizaje de técnicas de auto monitoreo (glucosa capilar, presión arterial, conteo de grasas, actividad física), reconocimiento, tratamiento y prevención de complicaciones agudas y crónicas, terapia nutricional, importancia de la actividad física.

Su tratamiento no farmacológico es hacer ejercicio en pequeños periodos, la investigación ha mostrado que la actividad física de moderada intensidad puede acumularse a través del día, que puede ser tan efectiva como realizar 30 minutos seguidos al día, combinar diferentes tipos de ejercicio, las combinaciones de actividad física de intensidad moderada y vigorosa pueden utilizarse para alcanzar la meta de actividad física, ajustar los horarios entre otros.

La exploración del pie con monofilamento se hace muestra el monofilamento al paciente, pida al paciente voltear su cabeza y cerrar sus ojos o voltear al techo, sostenga el monofilamento perpendicular a la piel, ponga la punta del monofilamento sobre el talón del pie, si el paciente no dice "Sí" cuando usted toca un lugar explorado cualquiera, continúe hacia otro sitio, empuje el monofilamento hasta que éste se doble, sostenga por 1-3 segundos, retire el monofilamento de la piel (No lo corra o cepille sobre la piel), repita la secuencia en forma aleatoria en cada uno de los sitios a explorar en cada pie. La exploración sensibilidad vibratoria (palestesia) diagnostico polineuropatia diabetica distal, este se valora mediante un diapasón de baja intensidad, de preferencia diapasón 128 Hz, Se sostiene el instrumento cerca de su base, y se activa golpeándolo contra el canto de la mano y se hace vibrar el diapasón mediante un golpe en su rama, el diapasón primero se coloca en la mano del paciente durante unos 40 segundos, para que identifique la sensación, asegurar que la sensación de vibración la percibe el paciente y no solo la sensación táctil o de presión, paciente con los ojos cerrados, ponga la base del mango del diapasón en la prominencia ósea de la articulación interfalángica distal sobre el dorso del dedo grueso cercano a la uña, preguntar al paciente si siente la vibración y cuando deja de sentirla. Nos aseguramos que el paciente sienta la vibración y no solo la presión, se observará la capacidad del paciente para sentir cuando cesan las vibraciones y se comparará la sensibilidad contralateral de ambos pies

CONCLUSIÓN

En la realización de este trabajo hablamos un poco acerca de la mellitus tipo 2, en donde hablamos un poco acerca de su clasificación y de igual manera unas definiciones que es muy importante saber cómo lo son prediabetes, glucosa anormal de ayuno entre otras definiciones que son de suma importancia conocerlas.

Así como también hablamos sobre los tratamientos no farmacológicos, ya de que debemos cuales son algunos de ellos, de igual manera vimos lo que es la exploración de pie con monofilamento.

De todos lo que ya vimos anteriormente es de suma importancia conocer bien acerca de la mellitus y todo lo relacionado a ella, ya sea para detectar a un paciente que padezca esta enfermedad, así como tratarla.

REFERENCIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/793b58b1654632398ab47a9cff7a5971.pdf>

