



NOMBRE DEL ALUMNO:

Lopez Mendez Conny Yanini

NOMBRE DEL PROFESOR:

Dra. Cindy de los santos

LICENCIATURA:

Enfermería General

MATERIA:

Patología del adulto

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6 "c" semiescolarizado

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

Ensayo

Frontera comalapa, Chiapas a 22 de mayo del 2021.

Hablar sobre una de las enfermedades crónica degenerativa como lo es la diabetes es muy importante, esta se caracteriza por trastornos de concentraciones elevadas de glucosa en sangre, además de que el cuerpo de la persona no produce suficiente insulina o es resistente a la insulina y se considera un problema de salud a nivel mundial pues es la primera causa de muerte a nivel nacional y se estima que la tasa de mortalidad crece cada año.

Los factores de riesgo son sobrepeso u obesidad, antecedentes familiares con esta enfermedad, inactividad física, alimentación inadecuada, presión alta. Por lo general, la diabetes tipo 2 se diagnostica mediante la prueba de hemoglobina glicosilada aunque también el médico puede solicitar examen aleatorio de glucosa en la sangre, los niveles de glucosa en la sangre se expresan en miligramos de azúcar por decilitro (mg/dL) o milimoles de azúcar por litro (mmol/L) de sangre. Independientemente de la última vez que comiste, un nivel de 200 mg/dL (11,1 mmol/L) o más indica la presencia de diabetes, especialmente si también se tienen signos y síntomas de diabetes, por ejemplo micción frecuente, mucha sed, polifagia acompañado del resultado de una glicemia antes mencionado. Otra opción sería el examen de glucemia en ayunas pues se toma una muestra de sangre después de una noche de ayuno, los resultados se interpretan de la siguiente manera:

- Menos de 100 mg/dL se considera normal.
- Entre 100 y 125 mg/dL se diagnostica como prediabetes.
- 126 mg/dL o más en dos pruebas distintas se diagnostica como diabetes.

Se recomienda exámenes de detección de rutina con pruebas de diagnóstico para la diabetes tipo 2 en todos los adultos de 45 años o más, y en:

- Personas menores de 45 años que tienen sobrepeso u obesidad, y tienen uno o más factores de riesgo relacionados con la diabetes.
- Mujeres que han tenido diabetes gestacional.
- Personas a las que le han diagnosticado prediabetes.
- Niños con sobrepeso u obesidad, y que tienen antecedentes familiares de diabetes tipo 2 u otros factores de riesgo.

El px con diabetes puede vivir una vida larga y saludable si se cuida todos los días, ya que la diabetes puede afectar casi cualquier parte del cuerpo. Por eso, se tiene que manejar sus niveles de glucosa en la sangre, el control de su nivel de glucosa en la sangre, así como de la presión arterial y el colesterol, puede ayudar a prevenir los problemas de salud que pueden presentarse con la diabetes.

Dejar de fumar, si fuma, también le ayudará a manejar su diabetes. Tratar de lograr los resultados ideales de los factores clave de la diabetes, puede ayudar a reducir su probabilidad de tener un ataque al corazón, un accidente cerebrovascular u otros problemas de la diabetes como lo es el colesterol y triglicéridos, nosotros poseemos dos tipos de colesterol en la sangre: LDL y HDL. El LDL el cual es el colesterol malo por así decirlo y puede acumularse y obstruir los vasos sanguíneos, demasiado colesterol malo puede causar un ataque al corazón o un accidente cerebrovascular y el colesterol HDL ayuda a eliminar el colesterol "malo" de los vasos sanguíneos.

El aumento de ácido úrico predice el desarrollo de nefropatía diabética en pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2. Los parámetros de control en px son HbA1c (%) <7, Colesterol total (mg/dl) <200, Triglicéridos (mg/dl) <150, peso IMC <25.

Ahora bien como personal de salud, el enfermero debe orientar al paciente, primero que nada ayudarlo en la aceptación de la enfermedad, información acerca de los aspectos fundamentales de la enfermedad y su tratamiento, tipos de apoyo, auto reforzamiento y auto motivación, inculcar aprendizaje de habilidades para el control y vigilancia de la enfermedad, uso de fármacos, explicar la importancia de la actividad física, terapia nutricional, apoyo y guía para integrar el tratamiento de la enfermedad a la vida diaria. Nosotros ejercemos técnicas de auto monitoreo como lo es glucosa capilar, presión arterial y también orientarlos sobre el cuidado de pie, piel y heridas, pues la mayor parte de los problemas en los pies que enfrentan las personas con diabetes, tienen su origen en complicaciones en los nervios y vasos sanguíneos. Esto causa mala circulación y falta de sensibilidad en extremidades inferiores, por ello, las pequeñas heridas se pueden convertir en infecciones serias en pocos días, las complicaciones en los pies del paciente diabético, son la primera causa de amputación no relacionada con accidentes. Para la prevención le comentamos al px lavar diariamente los pies con agua tibia y jabón neutro

-No aplicar alcohol o sustancias limpiadoras como isodine, agua oxigenada, merthiolate ya que pueden originar quemaduras o reacciones alérgicas
-Secar adecuadamente los pies, verificando que no quede humedad en medio de los dedos.

-Revisar que los pies no presenten heridas, uñas enterradas o cambios de coloración
-Toca las plantas de tus pies buscando algún cuerpo extraño (vidrio, astilla, clavos).
-Toca la punta de los dedos, la planta del pie y el talón con la mano, verificar que sientas el roce, Utilizar calcetines sin resorte y costuras
-Evita utilizar calzado apretado o flojo, ya que pueden provocarte ampollas, en dado caso que el paciente ya tenga úlcera Una forma de tratar una úlcera es el desbridamiento. Con este tratamiento se elimina la piel y los tejidos muertos, se limpia y se desinfecta la piel alrededor de la herida, la herida se sondea con un instrumento de metal para determinar qué tan profunda es y para ver si hay cualquier material u objeto extraño en la úlcera, lavar la úlcera después de esto, la úlcera o llaga puede parecer más grande y más profunda. La coloración debe ser roja o rosada las heridas que son pálidas o moradas/negras tienen menos probabilidad de sanar.