



**Nombre del alumno:**

Olivan morales Velázquez

**Nombre del profesor:**

**Cindy de los santos**

**Materia:**

**Patología del adulto**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grupo, semestre, y modalidad:**

“B” 6 sexto semestre puericultura semiescolarizado

Frontera Comalapa Chiapas

10 de julio del 2021

## **INTRODUCCIÓN:**

En ese ensayo empezare a hablar sobre la diabetes mellitus tipo 2. La diabetes aparece cuando el organismo no puede controlar la cantidad de glucosa (azúcar) en la sangre. Esto puede suceder si el organismo no produce bastante insulina.

Como bien sabemos, existen dos tipos de diabetes. La diabetes tipo 1 es en la que el organismo no produce bastante insulina. Y la diabetes tipo 2 es en la que el organismo no produce bastante insulina o no puede usarla debidamente. Este tipo de diabetes suele estar relacionada con la obesidad.

Si la diabetes no se trata, puede causar problemas de salud prolongados porque los niveles altos de glucosa en la sangre dañan los vasos sanguíneos.

## **DESARROLLO:**

### **Que es la diabetes tipo 2**

Una vez informados podemos decir que la diabetes tipo 2 es una discapacidad en la forma en que el cuerpo regula y usa el nivel de azúcar (glucosa) como combustible. Esta afección a largo plazo crónica aumenta la circulación de azúcar en el torrente sanguíneo. Eventualmente, los niveles elevados de glucosa en la sangre pueden provocar trastornos de los sistemas circulatorio, nervioso e inmunitario.

En la diabetes tipo 2 hay principalmente dos problemas interrelacionados en el trabajo. Tu páncreas no produce suficiente insulina, una hormona que regula el movimiento del azúcar en tus células, y las células no responden de manera adecuada a la insulina y consumen menos azúcar.

La diabetes tipo 2 solía conocerse como la diabetes de aparición adulta, pero la diabetes tipo 1 y tipo 2 pueden aparecer tanto en la infancia como en la adultez. El tipo 2 es más común en adultos mayores, pero el aumento en la cantidad de niños con obesidad ha dado lugar a la aparición de más casos de diabetes tipo 2 en personas más jóvenes.

No hay cura para la diabetes tipo 2, pero perder peso, comer bien y hacer ejercicio pueden ayudarte a controlar la enfermedad. Si la dieta y el ejercicio no son suficientes para controlar la glucosa en la sangre, tal vez necesites medicamentos para la diabetes o tratamiento con insulina.

## Factores de riesgo de la diabetes tipo 2

Como sabemos La probabilidad de que desarrolle diabetes tipo 2 depende de una combinación de factores de riesgo como los genes y el estilo de vida Aunque no se pueden cambiar ciertos factores de riesgo como los antecedentes familiares la edad o el origen étnico sí se pueden cambiar los que tienen que ver con la alimentación la actividad física y el peso Estos cambios en el estilo de vida pueden afectar la probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2

Una persona tiene más probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2 si

- \*Tiene sobrepeso u obesidad
- \*Tiene más de 45 años de edad
- \*Tiene antecedentes familiares de diabetes
- \*tiene la presión arterial alta
- \*tienen un nivel bajo de colesterol HDL o un nivel alto de triglicéridos
- \*tienen antecedentes de diabetes gestacional o dio a luz a un bebé que pesó más de 9 libras
- \*no se mantiene físicamente activa
- \*tiene antecedentes de enfermedades del corazón o accidentes cardiovasculares

## Metos de diagnóstico y control del paciente

Por lo general la diabetes tipo 2 se diagnostica mediante la prueba de hemoglobina glicosilada Esta prueba de sangre indica tu nivel promedio de glucosa en la sangre en los últimos dos o tres meses Los resultados se interpretan de la siguiente manera

- \*Por debajo del 5,7 por ciento se considera normal.
- \*Entre 5,7 y 6,4 por ciento se diagnostica como prediabetes.
- \*6,5 por ciento o más en dos pruebas distintas se considera diabetes

**Prueba de hemoglobina glicosilada.** Este análisis de sangre, que no requiere ayuno, indica tu nivel de glucosa sanguínea promedio en los últimos dos a tres meses Mide el porcentaje de glucosa sanguínea unida a la hemoglobina la proteína que transporta oxígeno en los glóbulos rojos Cuantos más altos sean tus niveles de glucosa sanguínea, mayor será la cantidad de hemoglobina con azúcar Un nivel del 6,5 % o más en dos pruebas de hemoglobina glicosilada separadas indica que tienes diabetes Un nivel de entre el 5,7 y 6,4 % en esta prueba indica prediabetes Un nivel por debajo del 5,7 % se considera normal

**Examen aleatorio de glucosa sanguínea.** Se tomará una muestra de sangre en un horario al azar Independientemente de la última vez que comiste, un nivel de glucosa sanguínea de 200 miligramos por decilitro (mg/dL) es decir 11,1 milimoles por litro (mmol/L) o más sugiere diabetes

**Examen de glucemia en ayunas.** Se tomará una muestra de sangre después de una noche de ayuno Un nivel de glucosa sanguínea en ayunas menor que 100 mg/dL (5,6

mmol/L) es normal Un nivel de glucosa sanguínea en ayunas entre 100 y 125 mg/dl (5,6 a 6,9 mmol/l) se considera prediabetes Si el resultado es 126 mg/dL (7 mmol/L) o más en distintos análisis tienes diabetes

**Examen de tolerancia oral a la glucosa.** Para esta prueba debes ayunar durante la noche, y se mide el nivel de glucosa sanguínea en ayunas Luego debes beber un líquido azucarado y se mide el nivel de glucosa sanguínea periódicamente durante las siguientes dos horas.

### **Tratamiento**

El control de la diabetes tipo 2 incluye

- \*Alimentación saludable
- \*Hacer ejercicio de forma regular
- \*Pérdida de peso
- \*Posiblemente, medicamentos para la diabetes o tratamiento con insulina
- \*Control de la glucosa sanguínea

Estos pasos ayudarán a mantener tu nivel de glucosa en la sangre más cercano al normal, y esto puede retrasar o evitar complicaciones

### **Alimentación saludable**

Contrariamente a la creencia popular, no existe una dieta específica para la diabetes Sin embargo es importante que la base de tu dieta esté centrada en lo siguiente

- \*Un horario regular para las comidas y colaciones saludables
- \*Porciones más pequeñas
- \*Alimentos con alto contenido de fibra, como las frutas, los vegetales sin almidón y los cereales integrales
- \*Menos granos refinados, verduras con almidón y dulces
- \*Porciones modestas de lácteos bajos en grasa, carnes con bajo contenido graso y pescado
- \*Aceites para cocinar saludables, como aceite de oliva o el aceite de canola
- \*Menos calorías

## **Papel que juega el enfermo en la orientación del cuidado de los pies**

Como bien sabemos La mayoría de los problemas de pie que enfrentan las personas con diabetes surgen a raíz de dos complicaciones serias de la enfermedad daño de los nervios y mala circulación La falta de sensibilidad y el flujo de sangre reducido permiten que una ampolla pequeña avance hasta convertirse en una infección seria en cuestión de días El daño crónico de los nervios neuropatía puede causar piel seca y agrietada lo que da una oportunidad para que las bacterias ingresen y causen infección.

Las consecuencias pueden ir desde la hospitalización para administrar antibióticos a la amputación de un dedo del pie o del pie completo. Para las personas con diabetes, la inspección diaria y cuidadosa del pie es esencial para la salud general y la prevención de problemas que dañan el pie

### **Cuidado general del pie diabético**

\* Jamás camine descalzo El daño de los nervios disminuye la sensación así puede ocurrir que usted no sienta piedritas u objetos pequeños atrapados en su pie Esto puede llevar a una infección masiva Usar siempre zapatos o pantuflas reduce este riesgo

\*Lave sus pies todos los días con un jabón suave y agua tibia Primero pruebe la temperatura del agua con su mano No ponga sus pies en remojo Cuando se seca dé golpecitos suaves en cada pie con una toalla en vez frotarlos vigorosamente Sea cuidadoso con el secado entre los dedos de sus pies.

\* Use loción para mantener la piel de sus pies suave y humedecida. Esto previene las grietas que se hacen por piel seca y reduce el riesgo de infección. No se ponga loción entre los dedos.

\*Corte las uñas del pie sin darles forma curva. Evite cortar las esquinas. Use una lima o un cartón de esmeril para uñas Si detecta una uña encarnada vea a su médico La buena atención médica es importante en la prevención de infecciones.

\* No use soluciones antisépticas medicamentos de venta libre, almohadillas de calor ni instrumentos afilados en sus pies No ponga sus pies sobre los radiadores ni frente a la estufa.

\*No deje que sus pies se enfríen. Use calcetines flojos en la cama No se moje los pies en la nieve ni en la lluvia Use calcetines y zapatos abrigados en invierno.

\*NO fume. Fumar daña los vasos sanguíneos y reduce la capacidad del cuerpo de transportar oxígeno En combinación con la diabetes ello aumenta significativamente su riesgo de una amputación

## **Heridas en pacientes diabéticos**

La diabetes además de cambiar la forma en que tu cuerpo produce, controla y utiliza la glucosa acarrea otra serie de complicaciones que pueden obstaculizar y retardar la curación de las heridas aunque sean leves.

Entre estas se encuentran los nervios responsables de recibir las sensaciones en la piel pueden estar dañados cuando la diabetes no ha estado controlada Esto te pone en riesgo de tener menos sensibilidad en los pies y entonces puedes no te darte cuenta de que tienes una ampolla una úlcera o una herida hasta que se ésta empeora o se infecta Un sistema inmunológico debilitado por los niveles elevados de la glucosa el azúcar en la sangre lo que aumenta las posibilidades de que una herida se infecte.

Arterias más estrechas lo que dificulta una buena circulación que es un factor fundamental a la hora de promover la cicatrización y la curación de las heridas.

### **Conclusión:**

En conclusión puedo decir que la diabetes tipo 2 es Enfermedad crónica e irreversible del metabolismo en la que se produce un exceso de glucosa o azúcar en la sangre y en la orina es debida a una disminución de la secreción de la hormona insulina o a una deficiencia de su acción En pacientes con diabetes mellitus tipo 2 el ejercicio reduce los valores de HbA1c con la consiguiente disminución del riesgo de complicaciones macro y micro vasculares pero no se observó ningún cambio significativo en el IMC

### **BIBLIOGRAFIA:**

Grossman. Sheila & Mattson Porth Carol (2014). "Porth Fisiopatología Alteraciones de la salud, conceptos básicos" 9ª. Edición. Editorial Lippincott.

- Kasper L. Dennis (2016). "HARRISON Principios de medicina interna" 16ª. Edición