

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

MELIDA YADIRA VELAZQUEZ GONZALEZ

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Mtra. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA.

**LICENCIATURA:**

EN ENFERMERÍA

**GRADO:** 6° CUATRIMESTRE

**GRUPO:** B

**MATERIA:**

**PATOLOGIA DEL ADULTO**

**Nombre del trabajo:**

“ADECUADO CONTROL Y CUIDADOS DEL PACIENTE  
DIABÉTICO”

## INTRODUCCIÓN

Es muy fundamental que conozcamos como se caracteriza, de que depende, como controlar y como cuidar a los pacientes diabéticos.

La diabetes es una enfermedad causada por el exceso de azúcar en la sangre, existen dos tipos de diabetes; diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2, para ello nos enfocaremos solo en un tema que es diabetes mellitus tipo 2. Cabe mencionar también, aunque no nos enfocaremos en eso, pero si es importante mencionar que si existen otros tipos de diabetes y son; diabetes gestacional y las diabetes secundarias a otras enfermedades.

En la diabetes tipo 2 el páncreas si produce insulina, pero en cantidad insuficiente o no funciona correctamente por lo que las células no reaccionan adecuadamente. La diabetes tipo 2 es con diferencia, la más frecuente, en torno al 90% de los casos y es la más susceptible a actuaciones de prevención. La mayor parte de los casos de diabetes mellitus tipo 2 se producen acompañadas de un síndrome metabólico, en donde se asocian diabetes, hipertensión arterial, aumento de los niveles de colesterol, triglicéridos o ácido úrico y sobrepeso.

## ADECUADO CONTROL Y CUIDADOS DEL PACIENTE DIABÉTICO

La diabetes se relaciona, fundamentalmente, con dos grupos de complicaciones: una son las que afectan a los vasos sanguíneos de pequeño tamaño (complicaciones crónicas microvasculares) del ojo (retinopatía) de las terminaciones nerviosas (neuropatía) del riñón (nefropatía) y que vienen determinadas en mayor medida por el grado del control glucémico, mientras que el desarrollo de lesiones en los grandes vasos (complicaciones macrovasculares), afectan al corazón, cardiopatía isquémica, a las extremidades inferiores, claudicación intermitente y producen enfermedades cerebrovasculares.

La insulina es una hormona producida por el páncreas (glándula ubicada detrás del estómago) para controlar los niveles de azúcar en la sangre. La insulina aporta a las células, la glucosa circulante, procedente de los alimentos, para que posteriormente se transforme en energía. Si la insulina no hace bien esta función, la glucosa se acumula en sangre (hiperglucemia), pero al no poder ser utilizada por las células, estas envían señales de falta de energía (falta de glucosa).

La probabilidad de que se desarrolle diabetes tipo 2 depende de una combinación de factores de riesgo, como los genes y el estilo de vida. Aunque no se puedan cambiar ciertos factores de riesgo como los antecedentes familiares la edad o el origen étnico, si 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.

En el siguiente apartado se dará una lista de los factores de riesgo de la diabetes tipo 2 y usted puede ver cuales aplican a su caso. Si toma medidas con respecto a los factores que puede cambiar, puede retrasar o prevenirla. 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 diabéticos. Tiene presión arterial alta. Tiene un nivel de bajo colesterol HDL (el colesterol es bueno) o un nivel alto de triglicéridos. Tienen antecedentes de diabetes gestacional o dio a luz a un bebe que peso más de 9 kilos.

Por lo general la diabetes tipo 2 se diagnostica mediante la prueba de hemoglobina glicosilada (HbA1c). 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.

El diagnóstico se debe establecer cuando ocurran síntomas de diabetes como son: Polidipsia, poliuria, polifagia y baja de peso, acompañado del resultado de una glicemia en cualquier momento del día  $\geq 200$  mg/dL, sin relación con el tiempo transcurrido desde la última comida.

Una vez hecho el diagnóstico, se recomienda realizar un diagnóstico diferencial de acuerdo a la clasificación de la diabetes mellitus.

La diabetes puede afectar casi cualquier parte del cuerpo. Por eso, cada una persona diabética tendrá que manejar sus niveles de glucosa en la sangre, así como la presión arterial y el colesterol, puede ayudar a prevenir los problemas de salud que puedan presentarse con la diabetes.

Debe existir un control del paciente, en primer lugar, la presión arterial, ya que la meta de esta es que la mayoría de las personas con diabetes, con presión sistólica mayor o igual a 130 mmHg y la presión diastólica mayor o igual a 80 mmHg, midiéndola al siguiente día. Muchas personas diabéticas intentan mantener su glucosa en estos niveles normales; antes de una comida; de 80 a 110 mg/dL. Unas horas después de iniciar una comida; por debajo de 180 mg/Dl. A veces los niveles de glucosa en la sangre caen por debajo de lo normal, esto se conoce como hipoglucemia. Para la mayoría de las personas con diabetes, los niveles se consideran bajos cuando están por debajo de 70 mg/dL. Las cifras recomendadas para una persona con diabetes es tener el colesterol total de bajo de 200mg/Dl. Se recomienda en el caso del colesterol LDL (malo) cifras menores a 100 mg/dl y de colesterol HDL (bueno) superiores a 40 mg/dl.

Como enfermeros, jugamos un gran papel con respecto a los pacientes diabéticos, dado a que debemos enseñar y hacer un buen trabajo con ellos, en las intervenciones en la piel debemos: recomendar al paciente que duerma con ropa cómoda, evitar ropa de cama de textura áspera y evitar fricciones. Orientar de la importancia de darse masajes para estimular la circulación, sobre todo en zonas de riesgo. Usar protectores para talones, si el paciente lo considera necesario. Promover la higiene personal completa todos los días, recomendarle que revise sus piernas, las uñas y los pies principales. Promover la importancia del cuidado de las uñas y pies, así como de mantener la limpieza y estado general de zapatos y calcetines. Observar la hidratación de los pies. Enseñar al paciente la limpieza y el cuidado de las uñas de acuerdo a su capacidad de autocuidado e involucrar a la familia y observar algún cambio en la coloración de estas, etc.

## CONCLUSIÓN

Valores muy altos o muy bajos de azúcar son patológicos para el ser humano y pueden causar la muerte.

En la diabetes mellitus las cifras de azúcar altas durante años provocan daño en distintos órganos e tejidos: riñón, cerebro, nervios, retina, corazón, arterias, que conducen a un gran deterioro de la calidad de vida que la enfermedad produce.

Diagnostico en sencillo y se basa en conocer los valores de azúcar en ayunas o tras sobrecarga con glucosa. Habitualmente es fácil distinguir entre la diabetes tipo 1 y la diabetes tipo 2. El tratamiento debe dirigirse a controlar los otros factores que puedan coexistir, como el aumento del colesterol malo o de los triglicéridos, la hipertensión arterial.

## BIBLIOGRAFÍA

Guía de referencia rápida, paginas... 4,5,6,11,13.

Evidencias y recomendaciones, paginas... 13-24.

[Htp://www.salud.mapfre.es>diabetesmellitustipo2\\_2413](http://www.salud.mapfre.es>diabetesmellitustipo2_2413)