



NOMBRE DEL ALUMNO(A): ADILENY LOPEZ ROBLERO

CATEDRATICO(A): SANDRA GUADALUPE HERNANDEZ

TRABAJO: PROCESO DE ATENCION EN ENFERMERIA (PAE)

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

GRADO: 7MO CUATRIMESTRE

GRUPO: "B"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 20/11/2021

INTRODUCCIÓN

La Diabetes es una patología metabólica derivada por deficiencia en la secreción de insulina o por ineffectividad de su función. Las personas con diabetes tienden a presentar mayor complicación en su salud a diferencia de la población general. Debido a la presencia consistente de niveles de hiperglicemia que pueden llevar a complicaciones serias y ser la causa principal de enfermedades como: cardiovasculares, retinopatía, nefropatología, neuropatía dentro de la cual está la presentación del pie diabético que en la mayoría de los casos termina en amputación.

Hay muchas de las personas diabéticos no se cuidan con los accesos del azúcares, las gaseosas e incluso esos tipos de consumidores los puede llevar a enfermedades extremas, ya que hoy en día los químicos es lo que más está afectando en las enfermedades por esa razón es muy importante ser cuidadosos en la forma de alimentarnos.

JUSTIFICACIÓN

Este trabajo consiste en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, para la elaboración del plan de atención de enfermería es importante tomar en cuenta la valoración del paciente y comenzamos con el análisis de las catorce necesidades de Virginia Henderson de donde surgirán posteriormente los diagnósticos de enfermería.

La elaboración de esta PAE es para detectar los factores de riesgo existentes en la paciente y así fomentar el cuidado, a promoción a la salud, la prevención de posibles complicaciones y mejorar la calidad de su estilo de vida, permitiendo facilitar una mejor atención directa y completa, impulsando, conservando, y orientando la importancia de mantener una vigilancia estricta de la salud en base a los fundamentales problemas y necesidades del paciente, en relación con la diabetes.

OBJETIVOS

Objetivo general

Los objetivos generales del tratamiento de la diabetes son: evitar las descompensaciones agudas, prevenir o retrasar la aparición de las complicaciones tardías de la enfermedad, disminuir la mortalidad y mantener una buena calidad de vida

Objetivo específico

Los objetivos concretos son alcanzar una formación básica teórico-práctica sobre los siguientes aspectos:

- Control metabólico en DM: Evidencias y objetivos. Criterios de insulinización.
- Tipos de insulinas. Farmacocinética.
- Insulinoterapia en DM tipo 1.
- Insulinización en DM tipo 2. Tratamiento combinado con insulina y antidiabéticos orales. Mezclas de insulinas. Terapia intensiva.
- Insulinoterapia en pacientes hospitalizados.
- Nuevas insulinas. Infusores de insulina.
- Actuación ante casos prácticos de pacientes en distintas situaciones

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Periodo pre-patogénico.	periodo patogénico	prevención primaria	Prevención secundaria	Prevención terciaria
<p>Este periodo está escalonado e integra las siguientes etapas: Alteraciones tisulares en los islotes de Langerhans; Aparición de signos y síntomas, que incluyen una sensación de cansancio, cortaduras, heridas que tardan en sanar, cambios en la piel e infecciones frecuentes.</p>	<p>Es detectable desde el punto de vista anatómico fisiopatológico. Se identifican dos periodos pre sintomático y sintomático, cuando la persona presenta síntomas o signos clínicos.</p>	<p>Se orienta a evaluar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y factores predisponentes o condicionantes. Las estrategias para la prevención primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo, hasta los niveles no dañinos para la salud.</p>	<p>La prevención secundaria el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado son esenciales para el control de la enfermedad. Por ello la relevancia de la captación temprana de los casos y el control periódico de la población afecta para evitar o retardar la aparición de las secuelas.</p>	<p>La prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente Para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud, facilitar la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuir a prevenir o a reducir las enfermedades.</p>

MARCO TEORICO

¿Qué es es la diabetes?

La diabetes es una enfermedad en la que los niveles de glucosa (azúcar) de la sangre están muy altos. La glucosa proviene de los alimentos que consume. La insulina es una hormona que ayuda a que la glucosa entre a las células para suministrarles energía.

Con la diabetes tipo 2, el cuerpo no produce o no usa la insulina adecuadamente. La diabetes tipo 2 puede aparecer a cualquier edad, incluso durante la infancia. Sin embargo, este tipo de diabetes se presenta con mayor frecuencia en las personas de mediana edad y en los ancianos. Este es el tipo más común de diabetes.

CUADRO CLINICO

- Aumento de la sed
- Necesidad de orinar a menudo
- Hambre extrema
- Adelgazamiento no intencional
- Irritabilidad y otros cambios de humor
- Fatiga y debilidad
- Visión borrosa
- Herida que no sana

TRATAMIENTO

Se tiene que controlar el nivel de azúcar en sangre, la insulina y los medicamentos orales pueden influir en el tratamiento. Mantener un peso saludable a través de una dieta saludable y del ejercicio diario es fundamental para el tratamiento de la diabetes, las actividades regulares también son factores importantes en el control de la diabetes, así como para la salud general.

DIAGNOSTICO

En este caso se realizará una serie de pruebas para confirmar el diagnóstico de diabetes. Una de ellas es:

- Glucosa sanguínea en ayuno. Después de un ayuno de aproximadamente 8 horas. Este examen es utilizado para diagnosticar diabetes o pre-diabetes.
- Tolerancia oral a la glucosa. Esta prueba mide el nivel de glucosa en sangre después de un ayuno de 8 horas y después de 2 horas de haber tomado una bebida glucosada. Esta prueba puede ser utilizada para diagnosticar diabetes o pre-diabetes.
- Glucosa sanguínea a cualquier hora del día. Se realiza pruebas de glucosa en sangre sin importar a qué hora se tomó el último alimento. Esta prueba junto con una serie de síntomas es utilizada para el diagnóstico de diabetes, pero no de pre-diabetes.

PREVENCION

- Perder peso y mantenerlo.
- Seguir un plan de alimentación saludable.
- Haga ejercicio regularmente.
- No fumar.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Los cuidados de Enfermería incluyen valoración y control de los síntomas pero también informar adecuadamente al paciente sobre las pautas a seguir, tanto médicas, nutritivas como físicas para el auto tratamiento de su enfermedad.

ETAPAS DE VALORACIÓN

Se trata de un paciente masculino de 60 años, diagnosticado hace 5 años con diabetes.

El paciente manifiesta que conoce las normas básicas del cuidado de la diabetes y siempre las pone en práctica, el paciente acude a los servicios médicos de urgencia por referir fiebre de tres días.

SUS SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN NORMAL

Tensión arterial 120/70 mmHg.

Frecuencia cardiaca 84 lpm.

Frecuencia respiratoria 20 rpm.

Temperatura 35.8° C

Eglucemia 189 mg/dl.

Peso 74 kg,

Talla 1.64 m,

IMC 27.5 kg/m².

Actualmente él es viudo, su nivel de escolaridad la primaria, religión es católica, En relación del patrón de eliminación de intercambio se encuentra ligeramente alterados, el paciente menciona consumir un 1L de agua al día.

NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON

1. Respirar normalmente
2. Comer y beber adecuadamente
3. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
4. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente.

ETAPAS DIAGNOSTICA

Fase 1: enfermedad preclínica, aparición de autoinmunidad sin insulinitis.

Fase 2: enfermedad preclínica, autoinmunidad e insulinitis, disglucemia, pero sin manifestaciones clínicas de hiperglucemia.

Fase 3: progresión clínica a diabetes con síntomas de hiperglucemia.

CUADRO DE DIAGNÓSTICOS NANDA

<p>Clase 2: (00013): Eliminación de heces líquidas no formadas.</p> <p>Diarrea r/c mala absorción y m/p eliminación de más de 3 deposiciones líquidas al día.</p>	<p>Clase 2: (00015): riesgo de estreñimiento</p> <p>Riesgo de estreñimiento r/c disminución de la motilidad del trasto gastro intestinal</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>00023 – Retención Urinaria:</p> <p>Vaciado incompleto de la vejiga r/c obstrucción anatómica o de la sonda vesical por pequeños coágulos de sangre y m/p distensión vesical, micciones frecuentes, goteo, dolor.</p>	<p>00095 – Insomnio:</p> <p>Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento r/c deterioro del patrón normal del sueño, malestar físico, interrupciones del sueño, factores del entorno y m/p manifestaciones verbales del paciente de sueño no reparador o de dificultad para dormir, observación de falta de energía.</p>	<p>00002-desequilibrio nutricional:</p> <p>Ingesta inferior a las necesidades, ingesta insuficiente de nutrientes para satisfacer las necesidades metabólicas.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EJECUCIÓN

Para ejecutar el cuidado del paciente diabético es indispensable que la o el enfermera (o) realice la valoración, establezca los diagnósticos de enfermería y finalmente proyecte las intervenciones, que son los cuidados directos que se realizarán en beneficio del paciente. Esto engloban los iniciados por enfermería como resultado de sus diagnósticos y los indicados por el médico. Asimismo, estas intervenciones deben abarcar el cuidado directo al paciente.

EVALUACIÓN

Finalizada la intervención de enfermería se evaluó el Criterio de Resultado NOC conocimiento, control de la diabetes, obteniéndose un nivel de conocimiento extenso. El resultado que evidencia que las intervenciones de enfermería mediante el sistema de apoyo educativo, contribuyeron a mejorar el nivel de conocimiento, el desarrollo de habilidades y la motivación en el usuario para llevar a cabo y mantener acciones en el manejo y monitoreo de la enfermedad.