



Asesor Académico

Lic. Sandra Guadalupe Hernández Hernández

Presentado por:

Lic. Blanca Araceli Pérez Pérez

Etiquetas diagnosticas:

1. (00179) Riesgo de nivel de glucemia inestable.
2. (00228) Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz.
3. (00093) Fatiga.

Comitán De Domínguez Chiapas a 20 de Noviembre 2021.

I. INTRODUCCION

La presente investigación se refiere a un proceso de atención de enfermería, sobre el diagnóstico de diabetes tipo 2. Que se puede definir como una enfermedad en la que los niveles de glucosa o azúcar en la sangre son demasiados altos. Una persona con diabetes; su cuerpo no produce suficiente insulina o no la usa bien. Luego la glucosa permanece en la sangre y no ingresa lo suficiente a las células.

Para tener mas conocimiento sobre la patología antes mencionada, es necesario conocer el origen o proceso de desarrollo, en la siguiente investigación se dará a conocer, las causas, consecuencias o factores relacionados, síntomas, así como también sus medidas preventivas.

II. JUSTIFICACION

El proceso atención enfermería es la base de la profesión ya que es la aplicación del método científico a la practica de enfermería, lo cual nos permite prestar los cuidados que demuestran la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Es el método por el cual se aplican los conocimientos a la practica profesional, estableciendo procedimientos, protocolos y planes de cuidado, dando respuesta así a necesidades específicas de la salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención a través de este método se emplean cuidados, el proceso de enfermería trata a la persona como un todo que necesita atención de enfermería enfocadas no solamente en la patología sino que también a él o ella.

El PAE es una herramienta metodológica, que permite otorgar cuidados a las personas sanas o enfermas a través de una atención sistematizada con figura un numero de pasos sucesivos que se relacionan entre si.

III. OBJETIVOS

Objetivo general:

Construir una estructura que pueda cubrir, las necesidades del paciente, la familia y la comunidad. Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familiar y comunidad, centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de Enfermería.

Objetivo específico:

- Realizar diagnósticos de enfermería
- Ofrecer atención individualizada continua y de calidad
- Ayudar a identificar problemas únicos de la persona
- Ejecutar las técnicas de enfermería para restablecer los patrones funcionales alterados, y así regular los signos vitales conjuntamente mantener una estabilidad.

IV. HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

PATOLOGIA; DIABETES TIPO 2				
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
AGENTE Herencia, edad, vida sedentaria, problemas que afectan al páncreas, tabaquismo. HUESPED El humano, en ambos sexos. M. AMBIENTE Toda la sociedad.			ENFERMEDAD	COMPLICACIONES
		SIGNOS Y SÍNTOMAS	Baja de niveles de azúcar en la sangre, retinopatías, pie diabético	Amputación del pie, pérdida de la vista, de peso.
		Polifagia, polidipsia, pérdida de peso, ansiedad.		
		IMPLANTACION	CAMBIOS TISULARES	RESULTADO MUERTE: ESTADO CRONICO Crónico degenerativo
		Herida Amputación de un pie, dedo.		
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCIARIA
PROMOCION A LA SALUD	PROTECCION ESPECIFICA	DX. OPORTUNO TX. OPORTUNO	LIMITACION DEL DAÑO	REHABILITACION
Educar al usuario el como llevar una dieta sana, la importancia del ejercicio.	Dieta especifica, realizar ejercicio, control medico adecuado, aseo personal.	Tratamiento Farmacológico Dieta Ejercicio Pruebas laboratoriales	No consumir grasas, checar periódicamente sus niveles de glucosa, visita al medico, dejar el tabaco.	Educación a los familiares para saber como afrontar el padecimiento, apoyo familiar y social.

V. MARCO TEORICO

Diabetes Tipo 2

Concepto

La diabetes tipo 2 es una enfermedad en la que los niveles de glucosa o azúcar en la sangre son demasiado altos. La glucosa es su principal fuente de energía. Proviene de los alimentos que consume. Una hormona llamada insulina ayuda a que la glucosa ingrese a las células para brindarles energía. Si tiene diabetes, su cuerpo no produce suficiente insulina o no la usa bien. Luego, la glucosa permanece en la sangre y no ingresa lo suficiente a las células.

Con el tiempo, tener demasiada glucosa en la sangre puede causar problemas de salud. Sin embargo, se pueden tomar medidas para controlar la diabetes y tratar de prevenir estos problemas de salud.

La diabetes tipo 2 solía conocerse como la diabetes de aparición adulta, pero puede aparecer tanto en la infancia como en la adultez. 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.

Causas

La diabetes tipo 2 puede deberse a una combinación de factores

- Tener sobre peso u obesidad
- No hacer actividad física
- Genética e historia familiar

La insulina es una hormona producida en el páncreas por células especiales, llamadas beta. El páncreas está por debajo y detrás del estómago. La insulina es necesaria para mover el azúcar en la sangre (glucosa) hasta las células. Dentro de las células, esta se almacena y se utiliza posteriormente como fuente de energía. Cuando usted tiene diabetes tipo 2, los adipocitos, los hepatocitos y las células musculares no responden de manera correcta a dicha insulina. Esto se denomina

resistencia a la insulina. Como resultado de esto, el azúcar de la sangre no entra en estas células con el fin de ser almacenado como fuente de energía. Cuando el azúcar no puede entrar en las células, se acumula un nivel alto de este en la sangre, lo cual se denomina hiperglucemia. El cuerpo es incapaz de usar la glucosa como energía. Esto lleva a los síntomas de la diabetes tipo 2.

Por lo general, la diabetes tipo 2 se desarrolla lentamente con el tiempo. La mayoría de las personas con esta enfermedad tienen sobrepeso o son obesas en el momento del diagnóstico. El aumento de la grasa le dificulta al cuerpo el uso de la insulina de la manera correcta. Los antecedentes familiares y los genes juegan un papel importante en la diabetes tipo 2. Un bajo nivel de actividad, una dieta deficiente y el peso corporal excesivo alrededor de la cintura aumentan el riesgo de que se presente esta enfermedad.

Signos y Síntomas

Muchas personas con diabetes tipo 2 no presentan ningún síntoma. Si los tiene, los síntomas se desarrollan lentamente durante varios años. Pueden ser tan leves que no los note. Los síntomas pueden incluir:

- Aumento de la sed y la micción
- Aumento del hambre
- Sensación de cansancio
- Visión borrosa
- Entumecimiento u hormigueo en los pies o las manos
- Llagas que tardan en sanar
- Pérdida de peso sin causa aparente
- Fatiga
- Infecciones frecuentes
- Zonas de piel oscurecida, por lo general en axilas y cuello.

Posibles Complicaciones

La diabetes tipo 2 afecta muchos de los órganos principales, como el corazón, los vasos sanguíneos, los nervios, los ojos y los riñones. Además, los factores que aumentan el riesgo de diabetes son factores de riesgo de otras enfermedades crónicas graves. El control de la diabetes y los niveles de glucosa en la sangre pueden disminuir su riesgo de desarrollar este tipo de complicaciones o afecciones coexistentes (comorbilidades).

- **Enfermedades del corazón y los vasos sanguíneos.** La diabetes está asociada a un mayor riesgo de enfermedad cardíaca, accidente cerebrovascular, presión arterial alta y estrechamiento de los vasos sanguíneos (ateroesclerosis).
- **Daño en los nervios (neuropatía) de las extremidades.** Un nivel elevado de glucosa en la sangre, con el tiempo, puede dañar o destruir los nervios, y esto puede provocar hormigueo, entumecimiento, ardor, dolor o pérdida eventual de la sensibilidad que generalmente comienza en las puntas de los dedos de los pies o las manos, y se extiende progresivamente hacia arriba.
- **Otro daño en los nervios.** Los daños en los nervios del corazón pueden contribuir a ritmos cardíacos irregulares. El daño en los nervios relacionado con el sistema digestivo puede causar problemas como náuseas, vómitos, diarrea o estreñimiento. En el caso de los hombres, los daños en los nervios pueden provocar disfunción eréctil.
- **Enfermedad renal.** La diabetes puede provocar enfermedad renal crónica o enfermedad renal en etapa terminal, que posiblemente requieran diálisis o un trasplante de riñón.
- **Daño ocular.** La diabetes aumenta el riesgo de enfermedades oculares graves, como cataratas y glaucoma, y puede dañar los vasos sanguíneos de la retina, que posiblemente provoque ceguera.

- **Enfermedades de la piel.** La diabetes puede hacer que seas más propenso a tener problemas de la piel, como infecciones bacterianas y de hongos.
- **Cicatrización lenta.** Si no se tratan, los cortes y las ampollas pueden dar lugar a graves infecciones, que tal vez no cicatricen como corresponde. El daño grave podría requerir la amputación del dedo del pie, del pie o de la pierna.
- **Deterioro de la audición.** Los problemas de audición son más frecuentes en las personas que padecen diabetes.
- **Apnea del sueño.** La apnea obstructiva del sueño es común en las personas con diabetes tipo 2. La obesidad puede ser el principal factor que contribuye a ambas afecciones.

Factores de Riesgo

Los factores que pueden aumentar el riesgo de tener diabetes tipo 2 incluyen:

- **Peso.** Tener sobrepeso u obesidad es un riesgo principal.
- **Distribución de la grasa.** El almacenamiento de grasa principalmente en el abdomen, en lugar de las caderas y los muslos, indica un riesgo mayor.
- **Inactividad.** Mientras menos actividad realices, mayor será tu riesgo. La actividad física te ayuda a controlar el peso, utiliza la glucosa como energía y hace que tus células sean más sensibles a la insulina.
- **Antecedentes familiares.** El riesgo de diabetes tipo 2 aumenta si alguien de su familia la presenta.
- **Raza y origen étnico.** Aunque no está claro por qué, las personas de ciertas razas y etnias, incluida la afroamericana, hispana, nativa americana, asiática americana e isleña del Pacífico, son más propensas a desarrollar diabetes tipo 2 que las personas blancas.

- **Niveles de lípidos en la sangre.** Un mayor riesgo está asociado con niveles bajos de lipoproteínas de alta densidad (HDL), o colesterol “bueno”, y con niveles altos de triglicéridos.
- **Edad.** Su riesgo de diabetes tipo 2 aumenta a medida que envejeces, especialmente después de cumplir 45 años.
- **Riesgos relacionados con el embarazo.** Su riesgo de padecer diabetes tipo 2 aumenta si tuvo diabetes gestacional durante el embarazo o si dio a luz a un bebé de más de 9 libras (4 kilogramos).
- **Síndrome de ovario poliquístico.** Tener síndrome de ovario poliquístico (un trastorno frecuente caracterizado por períodos menstruales irregulares, crecimiento excesivo de vello y obesidad) aumenta el riesgo de desarrollar diabetes.

Diagnostico

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.

Si no puede hacerse una prueba de HbA1c, o si tiene alguna afección que hace imprecisa la prueba de HbA1c, su médico puede solicitar las siguientes pruebas para diagnosticar la presencia de diabetes:

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 comió, un nivel de 200 mg/dL (11,1 mmol/L) o más indica la presencia de diabetes, especialmente si también tiene signos y síntomas de diabetes, como micción frecuente y mucha sed.

Examen de glucemia en ayunas. 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 (5,6 mmol/L) se considera normal.
- Entre 100 y 125 mg/dL (5,6 a 6,9 mmol/L) se diagnostica como prediabetes.
- 126 mg/dL (7 mmol/L) o más en dos pruebas distintas se diagnostica como diabetes.

Examen de tolerancia oral a la glucosa. Esta prueba se usa con menos frecuencia que las otras, excepto durante el embarazo. Deberá ayunar durante la noche y luego beber un líquido azucarado en el consultorio del médico. Los niveles de glucosa en la sangre se analizan periódicamente durante las próximas dos horas. Los resultados se interpretan de la siguiente manera:

- Menos de 140 mg/dL (7,8 mmol/L) se considera normal.
- Entre 140 y 199 mg/dL (7,8 mmol/L y 11,0 mmol/L) se diagnostica como prediabetes.
- 200 mg/dL (11,1 mmol/L) o más después de dos horas indica diabetes.

Exámenes de detección. La Asociación Americana de la Diabetes 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 los siguientes grupos:

- 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.

Prevención

Las elecciones de un estilo de vida saludable pueden ayudar a prevenir la diabetes tipo 2 incluso si tiene parientes biológicos con diabetes. Si le diagnosticaron prediabetes, los cambios en el estilo de vida pueden retrasar o detener la progresión de la diabetes.

- **Consumir alimentos saludables.** Elige alimentos ricos en fibra, con bajo contenido graso y pocas calorías. Concéntrate en las frutas, los vegetales y los cereales integrales.
- **Mantenerse activo.** Dedicar 150 minutos o más a la semana de actividad aeróbica moderada a vigorosa, como tomar caminatas a paso ligero, andar en bicicleta, correr o nadar.
- **Bajar de peso.** Perder algo de peso y mantenerse así puede retrasar la progresión de prediabetes a diabetes tipo 2. Si tiene prediabetes, perder del 7 % al 10 % de su peso corporal puede reducir el riesgo de diabetes.
- **Evitar la falta de actividad durante períodos largos.** Mantenerse inactivo por períodos largos puede aumentar su riesgo de diabetes tipo 2. Intente levantarse cada 30 minutos y moverse durante algunos minutos al menos.

Tratamiento

- Posiblemente, medicamentos para la diabetes o tratamiento con insulina
- Control de la glucosa sanguínea

Medicamentos contra la diabetes.

Si no puede mantener el nivel objetivo de glucosa en la sangre con la dieta y el ejercicio, el médico puede recetarle medicamentos para la diabetes que ayuden a reducir los niveles de insulina o una terapia de insulina. Los tratamientos con medicamentos para la diabetes tipo 2 incluyen lo siguiente.

Metformina (Fortamet, Glumetza y otros) Es, por lo general, el primer medicamento recetado para la diabetes tipo 2. Funciona principalmente disminuyendo la producción de glucosa en el hígado y mejorando la sensibilidad del cuerpo a la insulina, de modo que el organismo utilice la insulina de una manera más eficaz.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Se recomienda una dieta rica en fibra (verduras, frutas, pan integral)
- El ejercicio físico diario y regular es fundamental
- Una buena higiene: Por ejemplo debe lavarse los pies diariamente con agua tibia (37 grados) con jabón neutro.
- No fumar
- No consumir refrescos, bebidas con mucha azúcar
- Evitar el consumo de dulces, frituras que puedan alterar su salud
- Evitar el estrés
- Descansar lo mejor posible

VALORACION



Historia Clínica

Nombre: D.P.H

Sexo: Masculino

Edad: 62 años

Religión: Católico

Estado civil: Casado

Ocupación: Agricultor

Idioma: Español/ castellano

Fecha de ingreso: 20 Noviembre 2021

Escolaridad: 3ro de primaria

Dirección: Las Margaritas, Chiapas

Se trata de paciente masculino de 62 años de edad, casado vive con su pareja y tiene 5 hijos con los que mantiene una buena relación, se dedica al labores del campo el cual le genera agotamiento excesivo.

- Ostenta una mala alimentación por mal balance en los nutrimentos, con un gran aumento de sed y micción.
- Demuestra preocupación, temor por la patología que presenta manifestando angustia y dificultad para conciliar el sueño.

Exploración física

Paciente de sexo masculino, con estatura de 1.50, intranquilo, presenta cefalea, con cabello abundante, con visión borrosa, extremidades superiores e inferiores en buen estado.

Valoración por Virginia Henderson

1. Necesidad de respirar normalmente
2. Alimentarse e hidratarse: Paciente que presenta deshidratación excesiva.
3. Eliminar por todas la vías corporales: Paciente con un gran aumento de micción.
4. Moverse y mantener una buena postura
5. Dormir y descansar: Dificultad para conciliar el sueño
6. Escoger ropa adecuada vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura corporal
8. Mantener la higiene y la integridad de la piel
9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas
10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores
11. Vivir de acuerdo con los propios valores
12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud mental.

DIAGNOSTICO

ETAPA DE DIAGNÓSTICO

DEFINICIÓN
Cognición de enfermería es un juicio clínico sobre los problemas de la persona, familia o comunidad a partir de datos de salud, proceso vital o psicosocial.

CLASIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA DE LA NANDA
* PATRONES FUNCIONALES DE SALUD
* RESPUESTA HUMANA
* NECESIDADES HUMANAS BÁSICAS
* DOMINIOS Y SUS CLASES
* SISTEMAS ORGANICOS

Estructura de los diagnósticos
Problema
Etiología
Signos y síntomas

ERRORES DURANTE EL PROCESO DE DIAGNOSTICO
INEFECTIVO O DEFICIENTE
INDEBIDAMENTE INEFECTIVO
FALTA DE CONOCIMIENTO CLINICO Y LA FALTA DE EXPERIENCIA EN LA CLASIFICACION DE MANIFESTACIONES DE ENFERMERIA

EVOLUCIÓN
La taxonomía fue diseñada para servir a fines educativos considerando: Fines
La taxonomía incluye los niveles: enfermería, diagnóstico y manifestaciones de enfermería (2011)

Componentes del diagnóstico de enfermería
* Categoría diagnóstica: Código de tres componentes:
Etiología, signo o síntoma
Signos, datos subjetivos
Diagnóstico, Datos o signos
* Factores relacionables

TIPOS DE DIAGNOSTICO

GRACIAS

Dominio: 2. Nutrición

**Clase: 4
metabolismo**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P).

00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable.

Definición: Riesgo de variación de los niveles normales de los niveles de glucosa/ azúcar en sangre, que puede comprometer la salud.

Factores relacionados (causas) (E)

- Aporte diabético
- Aumento de peso
- Conocimiento deficientes sobre el manejo de la diabetes (p. Ej., plan de acción).

Características definitorias (signos y síntomas)

- Alteración en el estado mental
- Retraso en el desarrollo cognitivo

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Dominio II; Salud fisiológica Clase AA: Respuesta terapéutica (2300) Nivel de glucemia	(230001)- CONCENTRA- CION SANGUINEA DE GLUCOSA (230004) HOMOGLOBINA GLUCOSILADA (230005) FRU- CTOSAMINA (230007) GLUCOSA EN ORINA.	1.-Grave 2.-Sustancial 3.-Moderado 4.-Leve 5.-Ninguno
Dominio 05; Salud Percibida Clase V: Sintomato- logía (2113) severidad de la hipogluce- mia.	(211301) TEMBLOR (211302) SUDORACION (211304)PALPI- TACIONES (211306) HAMBRE	1. Ninguno 2. Escaso 3. Moderado 4. Sustancial 5. Extenso

**DOMINIO: 04 ACTIVIDAD/
REPOSO**

**CLASE: 04 respuestas
cardiovasculares/ pulmonares**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P).

00228 Riesgo de Perfusión tisular periférica ineficaz.

Definición: Riesgo de disminución de la circulación sanguínea periférica que puede comprometer la salud.

Factores relacionados (causas) (E)

- Conocimientos deficientes sobre el proceso el proceso de la enfermedad (p.ej., diabetes, hiperlipidemia).
- Diabetes mellitus.
- Edad > 60 años.
- Estilo de vida sedentario

Características definitorias (signos y síntomas)

- Alteración del ritmo cardiaco
- Cambios de temperatura

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Dominio 04, Conocimiento y conducta de salud</p> <p>Clase FF: Gestión de la salud. (3109)</p> <p>Autocontrol: Trastorno lipídico.</p>	<p>(310901)BUSCA INFORMACION SOBRE LOS METODOS PARA MANEJAR LA ENFERMEDAD. (310902) PARTICIPA EN LAS DECISIONES DE ATENCION SANITARA. (310904)OBTIENE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO NECESARIAS. (310905) CONTROLA LOS NIVELES DE LIQUIDO.</p>	<p>1.-Grave 2.-Sustancial 3.-Moderado 4.-Leve 5.-Ninguno</p>
<p>Dominio 04, conocimiento y conducta de salud.</p> <p>Clase S: conocimiento o sobre salud (1820)</p> <p>conocimiento: control de la diabetes.</p>	<p>(182002) PAPEL DE LA DIETA EN EL CONTROL DE LA GLUCEMIA. (182003) PLAN DE COMIDAS PRESCRITO. (182004) ESTRATEGIAS PARA AUMENTAR EL CUMPLIMIENTO DE LA DIETA.(182005) PAPEL DEL EJERCICIO EN EL CONTROL DE LA GLUCEMIA.</p>	<p>6. Ninguno 7. Escaso 8. Moderado 9. Sustancial 10. Extenso</p>

Dominio: 4 Actividad/ reposo	Clase:3 Equilibrio de energía
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<u>Etiqueta (problema) (P).</u>	
00093 Fatiga.	
Definición: Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico al nivel habitual.	
<u>Factores relacionados (causas) (E)</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - <u>Ansiedad</u> - <u>Depresión</u> - <u>Malnutrición</u> - <u>Estilo de vida no estimulante</u> 	
<u>Características definitorias (signos y síntomas)</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - Apatía - Aumento de las quejas físicas - Aumento de los requerimientos de descanso - Compromiso de la concentración - Compromiso de la libido - Desinterés por el entorno - Disminución en la ejecución de las tarea - Expresa cansancio - Expresa falta de energía abrumadora - Expresa falta de energía que no desaparece. 	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Dominio 1, Salud funcional Clase A: Mantenimiento de la energía (0008) Fatiga: efectos nocivos	(801). MALESTAR (802) APATIA (803)DISMINUCION DE LA ENERGIA (804)INTERFERENCIA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	1.-Grave 2.-Sustancial 3.-Moderado 4.-Leve 5.-Ninguno
Dominio 1; Salud funcional Clase A: Mantenimiento de la energía (0002) Conservación de la energía	(201) EQUILIBRIO ENTRE ACTIVIDAD Y DESCANSO (202) UTILIZA LAS SIESTAS PARA RESTAURAR LA ENERGIA (203)RECONOCE LIMITACIONES DE ENERGIA (204) UTILIZA TECNICAS DE CONSERVACION DE ENERGIA.	11. Ninguno 12. Escaso 13. Moderado 14. Sustancial 15. Extenso

Planificación



<p>Dominio: 2 Nutrición</p> <p>Clase: 4 Metabolismo</p>			
Diagnostico de enfermería (NANDA)	Resultados (NOC)	Indicadores	Escala
<p><u>Etiqueta (problema) (P).</u></p> <p>00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable.</p> <p>Definición: Riesgo de variación de los niveles normales de los niveles de glucosa/ azúcar en sangre, que puede comprometer la salud.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <p>Diabetes tipo 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aporte diabético • Aumento de peso • Conocimiento deficientes sobre el manejo de la diabetes (p. Ej., plan de acción. <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Alteración en el estado mental - Retraso en el desarrollo cognitivo 	<p>Dominio 04, Conocimiento y conducta de salud</p> <p>Clase FF: Gestión de la salud. (3109) autocontrol: Trastorno lipídico.</p> <p>Dominio 05; Salud Percibida</p> <p>Clase V: Sintomatología</p> <p>(2113) severidad de la hipoglucemia</p>	<p>(801). MALESTAR (802) APATIA</p> <p>(803)DISMINUCION DE LA ENERGIA</p> <p>(804)INTERFERENCIA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.</p> <p>211301) TEMBLOR</p> <p>(211302) SUDORACION</p> <p>(211304)PALPITACIONES</p> <p>(211306) HAMBRE</p>	

Plan de cuidados para paciente con Diabetes tipo 2

<p>Intervención: Administración de medicación: Intradérmica</p> <p>Campo 02: Fisiológico: Complejo</p> <p>Clase H: Control de fármacos</p> <p>Definición: preparación y administración de medicamentos por vía intradérmica</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Enseñanza: dieta prescrita</p> <p>Campo 01: fisiológico: básico</p> <p>Clase D: Apoyo nutricional</p> <p>Definición: preparación de un paciente para seguir correctamente una dieta prescrita.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Enseñanza: Proceso de enfermedad.</p> <p>Campo 03: Conductual</p> <p>Clase S: Educación de los pacientes</p> <p>Definición: Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación. - Determinar la comprensión del paciente del propósito de la inyección y pruebas cutáneas. - Elegir la aguja y la jeringa correctas según el tipo de inyección. - Comprobar las fechas de caducidad del fármaco. - Preparar correctamente la dosis a partir de una ampolla o vial. - Elegir el lugar de inyección adecuado y examinar si en la piel hay contusiones, inflamación, edema, lesiones o decoloración. 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el nivel actual del paciente de los conocimientos acerca de la dieta prescrita. - Indicar al paciente el nombre propio de la dieta prescrita. - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general. - Informar al paciente acerca de cuanto tiempo se debe seguir la dieta - Informar al paciente de las posibles interacciones entre fármacos y alimentos, según el tipo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. - Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y la fisiología, según cada caso. - Revisar el conocimiento del paciente sobre su afección. - Reconocer el conocimiento del paciente sobre su afección - Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda. - Explorar con el paciente lo que ya ha hecho para controlar los síntomas. - Describir el proceso de la enfermedad, según corresponda.

<p>DOMINIO: 04 ACTIVIDAD/ REPOSO</p> <p>CLASE: 04 respuestas cardiovasculares/ pulmonares</p>			
<p>Diagnostico de enfermería (NANDA)</p>	<p>Resultados (NOC)</p>	<p>Indicadores</p>	<p>Escala</p>
<p><u>Etiqueta (problema) (P).</u></p> <p>00228 Riesgo de Perfusión tisular periférica ineficaz.</p> <p>Definición: Riesgo de disminución de la circulación sanguínea periférica que puede comprometer la salud.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Alteración del ritmo cardiaco - Cambios de temperatura 	<p>Dominio 04, Conocimiento y Conducta de Salud</p> <p>Clase FF: Gestión de la salud. (3109) autocontrol: Trastorno Lipídico.</p> <p>Dominio 04, Conocimiento y conducta de salud.</p> <p>Clase S: Conocimiento sobre salud</p> <p>(1820) Conocimiento: control de la diabetes.</p>	<p>(801). MALESTAR (802) APATIA (803)DISMINUCION DE LA ENERGIA (804)INTERFERENCIA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.</p> <p>(182002) PAPEL DE LA DIETA EN EL CONTROL DE LA GLUCEMIA. (182003) PLAN DE COMIDAS PRESCRITO. (182004) ESTRATEGIAS PARA AUMENTAR EL CUMPLIMIENTO DE LA DIETA.(182005) PAPEL DEL EJERCICIO EN EL CONTROL DE LA GLUCEMIA.</p>	

<p>Intervención: Enseñanza: Medicamentos prescritos</p> <p>Campo 02: Fisiológico: Complejo</p> <p>Clase H: Control de fármacos</p> <p>Definición: Preparar al paciente para que tome de forma seguro los medicamentos prescritos y observar sus efectos.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Enseñanza: cuidados de los pies</p> <p>Campo 01: Fisiológico: Básico</p> <p>Clase F: Facilitación del autocuidado</p> <p>Definición: Preparar al paciente de riesgo y/o allegados para proporcionar cuidados preventivos en los pies.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Manejo de la nutrición</p> <p>Campo 01: Fisiológico: Básico</p> <p>Clase D: Apoyo Nutricional</p> <p>Definición: Proporcionar y fomentar una ingesta equilibrada de nutrientes.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar al paciente a reconocer las características distintivas de los medicamentos, según corresponda. - Informar al paciente tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento. - Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento. - Instruir al paciente acerca de la administración/ aplicación adecuada de cada medicamento - Revisar el conocimiento que el paciente tiene cada medicación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel actual de conocimiento y las habilidades relativas al cuidado de los pies. - Determinar las practicas actuales de cuidados de los pies. - Proporcionar información realcionada con el nivel de riesgo de lesión. - Recomendar que sea un podólogo quien arregle las uñas de los pies y los callos, según corresponda. 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales. - Identificar las alergias o intolerancia alimentarias del paciente. - Determinar las preferencias alimentarias del paciente - Instruir al paciente sobre las necesidades nutricionales (es decir, comentar las directrices dietéticas y las pirámides de alimentos).

Dominio: 4 Actividad/ reposo			
Clase:3 Equilibrio de energía			
Diagnostico de enfermería (NANDA)	Resultados (NOC)	Indicadores	Escala
<p><u>Etiqueta (problema) (P):</u></p> <p>00093 Fatiga.</p> <p>Definición: Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico al nivel habitual.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ansiedad - Depresión - Malnutrición - Estilo de vida no estimulante <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Apatía - Aumento de las quejas físicas - Aumento de los requerimientos de descanso - Compromiso de la concentración - Compromiso de la libido - Desinterés por el entorno - Disminución en la ejecución de las tarea - Expresa cansancio - Expresa falta de energía abrumadora <p>Expresa falta de energía que no desaparece.</p>	<p>Dominio 1, salud funcional</p> <p>Clase A: Mantenimiento de la energía</p> <p>(0008) Fatiga: Efectos nocivos</p> <p>Dominio 1; Salud funcional</p> <p>Clase A: Mantenimiento de la energía</p> <p>(0002) Conservación de la energía</p>	<p>(801). MALESTAR (802) APATIA (803)DISMINUCION DE LA ENERGIA (804)INTERFERENCIA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.</p> <p>(201) EQUILIBRIO ENTRE ACTIVIDAD Y DESCANSO (202) UTILIZA LAS SIESTAS PARA RESTAURAR LA ENERGIA (203)RECONOCE LIMITACIONES DE ENERGIA (204) UTILIZA TECNICAS DE CONSERVACION DE ENERGIA.</p>	

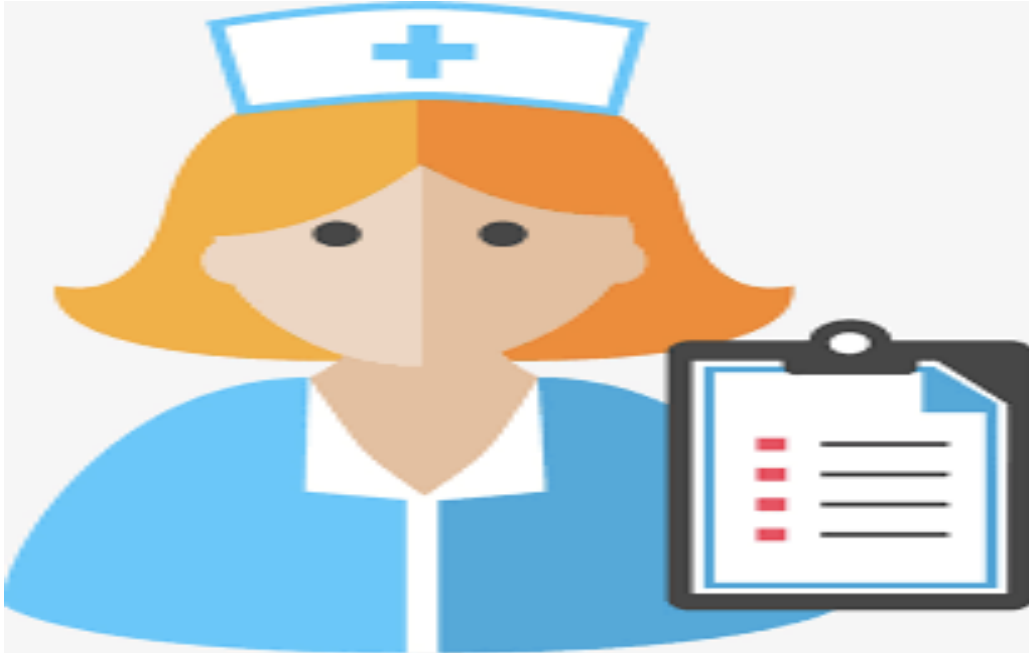
<p>Intervención: Manejo de la energía Campo 01: Fisiológico: Básico</p> <p>Clase A: Control de actividad y ejercicio</p> <p>Definición: Regulación del uso de la energía para tratar o evitar la fatiga y mejorar las funciones.</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Mejora el sueño Campo 01: Fisiológico: Básico</p> <p>Clase F: Facilitación del autocuidado</p> <p>Definición: Facilitar ciclos regulares de sueño/ vigilia</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>	<p>Intervención: Terapia de ejercicios: Movilidad articular Campo 01: Fisiológico: Básico</p> <p>Clase A: Control de actividad y ejercicio</p> <p>Definición: Realizar movimientos corporales activos o pasivos para mantener o restablecer la flexibilidad articular</p> <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Determinar la percepción de la causa de fatiga por parte del paciente/ allegados - Determinar que actividad y en que medida es necesaria para aumentar la resistencia - Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados - Consultar con el dietista posibles modos de aumentar la ingesta de alimentos con alto contenido energético - Observar/ registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Incluir el ciclo regular de sueño/ vigilia del paciente en la planificación de cuidados - Determinar los efectos que tiene la medición del paciente en el patrón del sueño - Enseñar al paciente a controlar los patrones de sueño - Ajustar el ambiente(luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño - Ayudar a eliminar las situaciones estresantes antes de irse a cama 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar las limitaciones del movimiento articular y su efecto sobre la función - Colaborar con fisioterapia en el desarrollo y ejecución de un programa de ejercicios - Determinar el nivel de motivación del paciente para mantener o restablecer el movimiento articular - Explicar al paciente/ familia el objeto y el plan de ejercicios articulares - Determinar la localización y naturaleza de la molestia o dolor durante el movimiento/ actividad - Ayudar al paciente a colocarse en una posición óptima para el movimiento articular pasivo/ activo - Vestir al paciente con prendas cómodas - Proteger al paciente de traumatismos durante el ejercicio.

EJECUCION



DIAGNOSTICO	INTERVENCIONES
00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable.	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el nivel actual del paciente de los conocimientos acerca de la dieta prescrita. - Indicar al paciente el nombre propio de la dieta prescrita. - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general. - Informar al paciente acerca de cuanto tiempo se debe seguir la dieta - Informar al paciente de las posibles interacciones entre fármacos y alimentos, según el tipo.
00228 Riesgo de Perfusión tisular periférica ineficaz.	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar al paciente a reconocer las características distintivas de los medicamentos, según corresponda. - Informar al paciente tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento. - Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento. - Instruir al paciente acerca de la administración/ aplicación adecuada de cada medicamento - Revisar el conocimiento que el paciente tiene cada medicación.
00093 Fatiga.	<ul style="list-style-type: none"> - Incluir el ciclo regular de sueño/ vigilia del paciente en la planificación de cuidados - Determinar los efectos que tiene la medición del paciente en el patrón del sueño - Enseñar al paciente a controlar los patrones de sueño - Ajustar el ambiente(luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño - Ayudar a eliminar las situaciones estresantes antes de irse a cama

EVALUACION



DIAGNOSTICOS	EVALUACION
00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable.	<p>El paciente diabético logro estabilizarse.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con ayuda de la dieta que se le estableció - Y a la rutina de ejercicio
00228 Riesgo de Perfusión tisular periférica ineficaz.	<p>El paciente mejoro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Circulación sanguínea - Ritmo cardiaco - Presión arterial - Temperatura corporal - Pulso
00093 Fatiga.	<p>El paciente logro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calmar su ansiedad - Mejorar su estado emocional - Mayor concentración en sus actividades - Mejorar su patrón de sueño

PLAN DE ALTA

Una vez que nuestro paciente Diabético, abandone el hospital es necesario brindarle una serie de información sobre lo que debe y no debe de realizar para su recuperación y mejora de calidad de vida.

- No fumar
- Cepillado de dientes todos lo días
- Prestarle atención a los pies
- Evitar el estrés
- Dieta balanceada, tal como lo haya indicado el médico
- Rutina de ejercicio
- No beber alcohol
- Descansar lo suficiente
- Cuidarse de los altos grados de calor y frio.

BIBLIOGRAFIAS

1. NANDA
2. NIC
3. NOC
4. Internet: Medlineplus enciclopedia medica
5. Internet: Mayo clinic
6. Internet: NIDDK
7. Internet: UPAEP