

Universidad del Sureste, Campus Tapachula

La Diabetes

Alumna

Ximena Aquino Hernández

Docente

María José Hernández Méndez



Licenciatura

Enfermería, CUATRIMESTRE II

Materia

Fundamentos de enfermería II

1 de abril del 2020

ÍNDICE

Contenido

Presentación	-----	1
Introducción	-----	3
Justificación	-----	5
Objetivos	-----	6
Marco teórico	-----	7
Historia natural de la enfermedad	-----	9
Conclusión	-----	10

Introducción

Hoy en día la Diabetes Mellitus, como la mayoría de las enfermedades crónicas no transmisibles, constituye un importante problema de Salud Pública tanto a nivel mundial como en nuestro país, donde las tasas de incidencia superan el 1,2% en la población adulta anualmente, lo que deja en evidencia la gran necesidad de implementar programas efectivos que aumenten la cobertura en la atención de estos pacientes quienes en forma progresiva van experimentando alteraciones funcionales, generalmente poco manifiestas hasta que el daño es inminente.

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. (OMS)

La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica producto de un desorden en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, caracterizada por la elevación de la concentración de glucosa en la sangre, o hiperglicemia en ayunas, deficiencia relativa de insulina, glucosuria y una tendencia a desarrollar Ateroesclerosis, Microangiopatía, Nefropatía y Neuropatía.

La diabetes es considerada como la tercera causa de muerte (González, 1998). De acuerdo a estadísticas de Departamentos de Salud es alarmante que en la actualidad hay 500,000 pacientes diabéticos que conocen de su condición

Johan Peter Frank (XIX) considera que la salud es un bien comunitario y que las medidas de prevención de las enfermedades no son de los privilegiados, sino de toda la población. Establece que la ignorancia es un factor limitante para lograr y mantener una buena salud.

El Dr. Jaime Ariza (1997) expresa que a nivel individual el potencial de salud requiere un adecuado estado nutricional, capacidad inmunológica y física, estabilidad emocional, conocimiento y actitudes apropiadas de salud, estilos apropiados de vida y capacidad para manejar situaciones.

Un estudio reciente del "Diabetes Control and Complications Trial" (1993) reveló que un enfoque educativo en equipo, una buena educación, un buen control en los niveles de glucosa en la sangre y el poseer buenas destrezas para el manejo propio del cuidado de la enfermedad, puede reducir significativamente las incidencias de complicaciones diabéticas futuras.

El control de los niveles de glucosa en la persona con diabetes depende de varios factores: dieta, ejercicio, medicamentos orales y el use de insulina. Aunque todos los elementos son esenciales, posiblemente la alimentación es el factor más importante para poder lograr el mejor control de la diabetes. La dieta alta en fibra, baja en grasas y alta en carbohidratos ayuda a controlar los niveles de azúcar en la sangre.

Justificación

Tomando en consideración la alta incidencia de diabetes entre niños y adolescentes se justifica una educación con el propósito de prevenir complicaciones y manejar efectivamente la diabetes. Si se le da una educación sólida que integre la alimentación y el manejo apropiado para la diabetes; los pacientes podrán adquirir las destrezas y los conocimientos necesarios para desenvolverse con efectividad y para tratarse la diabetes. De esta forma se disminuye el riesgo de tener complicaciones futuras y se eliminan los riesgos que puedan causar la muerte del paciente. La abundancia de conocimientos que pueden adquirir estos pacientes, la atención directa y el contacto con una educación diseñada son factores determinantes en un buen manejo que tenga el paciente de por vida. Como la raíz del problema muchas veces está en el comportamiento, es una responsabilidad asumir el rol del educador para que los pacientes adquieran conciencia de los beneficios inherentes de una educación de alta calidad para lidiar con la condición en forma positiva.

La educación al paciente es crítica o muy importante. Las personas con diabetes pueden reducir el riesgo de complicaciones si se educan acerca de su enfermedad, aprenden y practican las destrezas necesarias para controlar mejor sus niveles de glucosa en la sangre y reciben chequeos regulares

Objetivos

6

Objetivo General :

Prevenir complicaciones y manejar efectivamente la diabetes permitiéndole a la población en general la información verídica sobre esta enfermedad y así ellos obtengan conocimientos

Objetivos Específicos :

- Los pacientes podrán adquirir las destrezas y los conocimientos necesarios para desenvolverse con efectividad y para tratarse la diabetes
- Detectar a tiempo posibles síntomas de diabetes en la población más vulnerable
- Identificar factores que permiten la incubación rápida de esta enfermedad

Marco Teórico

7

En la Diabetes se reduce la capacidad del organismo para responder a la insulina, o el páncreas disminuye o cesa su producción

Las personas con diabetes insulino dependiente deben regular la actividad de ejercicio con la ingesta de alimentos, cantidad y tipo de insulina. Cuando se ejercitan menos van a necesitar más cantidad de insulina y una dieta más restringida. Si se ejercitan más, la persona va a necesitar más alimentos y menos dosis de insulina.

La insulina y las pastillas de diabetes disminuyen el nivel de azúcar en la sangre al permitir que el azúcar llegue desde la corriente sanguínea a las células. El páncreas de algunas personas, deja de producir insulina. Estas personas deben de inyectarse insulina diariamente.

El ejercicio es un elemento importante para las personas que padecen de diabetes ya que fortalece el latido cardiaco, ayuda a controlar los niveles de azúcar en la sangre e incrementa la circulación a las extremidades. El ejercicio puede reducir el nivel de colesterol, ayuda a controlar el peso y aumenta el número de receptores de insulina en la superficie de las células. Para un diabético el ejercicio es como una dosis de insulina.

El pobre nivel de conocimiento que tiene la población para convivir en forma adecuada con la condición hace que cada día aumente el riesgo de vida en el paciente diabético.

La insulina, es una hormona anabólica mayor sintetizada como proinsulina en los ribosomas de las células Beta de los Islotes de Langerhans del páncreas, pasando luego al retículo endoplásmico y al golgi. Es la encargada de controlar la concentración de glucosa en sangre al regular su producción y almacenamiento.

Hay diferentes tipos de diabetes así como trastornos relacionados, que difieren en su causa, curso clínico y tratamiento. Las principales clasificaciones son las siguientes: La Diabetes Mellitus Tipo 1: Suele aparecer en la infancia o adolescencia, aunque puede hacerlo a cualquier edad. La Diabetes de Tipo 2: Suele aparecer con mayor frecuencia, después de los 30 años, en sujetos obesos, con resistencia a la insulina y otros Tipos Específicos de Diabetes Mellitus los cuales obedecen a diferentes etiologías como trastornos genéticos en la producción o acción de la insulina

La autovigilancia, es la acción de monitoreo de la glicemia, a fin de ajustar de modo racional el régimen terapéutico para obtener el máximo control de la glicemia. Esto permite descubrir y prevenir la hipoglicemia y la hiperglicemia, y esto es de gran importancia, pese a no haber estudios que avalen el hecho que tal control riguroso disminuya las complicaciones a largo plazo de la Diabetes Mellitus.

Historia natural de la Enfermedad

9

ENFERMEDAD: DIABETES MELLITUS

DEFINICIÓN: Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no la utiliza bien

Periodo Prepatogenico

H U E S P E D: Humano (páncreas)

A G E N T E: Defecto de acción y liberación de insulina.

A M B I E N T E: Contaminación de alimentos, personas mayores de 45 años con sobrepeso (IMC ALTO)

COMPLICACIONES:

Incapacidad, resistencia celular, cardiopatía isquémica, enfermedad vascular cerebral, Nefropatía, retinopatía, Neuropatía, pie diabético

Horizonte clínico

Periodo Patogenico

CAMBIOS TISULARES:

Polidipsia, polifagia, prurito genital, poliuria, Neuropatía

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

Asintomática en las fases iniciales, la diabetes puede marcar aumento de micción, visión borrosa, disfunción eréctil.

MUERTE: Complicaciones en la diabetes una vez evolucionada la enfermedad, y no tratadas las complicaciones

Prevención primaria

PROMOCIÓN A LA SALUD: Educar al paciente como llevar una dieta sana, la importancia del ejercicio y a prevenir la diabetes

PROTECCIÓN ESPECÍFICA: Dieta especificada, realizar ejercicio, control médico adecuado, aseo personal

Prevención secundaria

TRATAMIENTO OPORTUNO: Tratamiento farmacológico, dieta, ejercicio, pruebas laboratorio les. de glucometro. **LIMITACIÓN DEL DAÑO:** NO consumir grasas, vicia al médico, dejar el tabaco

Prevención terciaria

Educación a los familiares para saber cómo afrontar el padecimiento, apoyo familiar y social

Conclusión

Llegamos a la conclusión de que la diabetes es una enfermedad que tiene múltiples causas, como lo es, fundamentalmente, la mala alimentación y la predisposición genética a dicha enfermedad. También, puede tener graves consecuencias, como el coma diabético, complicaciones cardiovasculares, renales, oculares, cerebrales y de los miembros inferiores. Es importante prevenirla a través de una dieta adecuada que incluya seis comidas diarias, evitando los ayunos prolongados, realizando actividad física, en los obesos es fundamental que bajen de peso. En cuanto a su tratamiento, quienes la padecen deben consultar a un médico diabetólogo, quien les recetará los fármacos adecuados y un plan alimentario para combatirla. Además, en ciertos casos, es fundamental que el diabético se inyecte insulina, para controlar los niveles de glucosa en la sangre.

Para finalizar, es importante tomar conciencia sobre esta enfermedad, ya que está muy difundida y todos corremos riesgos de contraerla aunque no tengamos predisposición genética a ella