



**Mi Universidad**

## **CAPITULO I**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Yoana Itzel Gutiérrez Álvarez

**TEMA:** Prevención de lesiones cutáneas en pacientes diabéticos de 40 a 50 años.

**PARCIAL:** N° 2

**MATERIA:** Seminario de tesis

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Ervin Silvestre Castillo

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 8° Cuatrimestre

**FECHA:** 06/02/2022

# CAPÍTULO I

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las enfermedades han acompañado al ser humano desde siempre, forman parte de su propia naturaleza humana, desde que nacemos hasta que morimos nos encontramos con ellas de múltiples maneras, desde un pequeño catarro hasta las más misteriosas y complicadas formas de desarrollo en el cuerpo y la mente; sin embargo a la vez que éstas han surgido, así mismo las diversas formas de prevenirlas, contraatacarlas y/o disminuir sus impactos han venido creándose por el ser humano, apoyándose de las tecnologías y sobre todo, aunque es posible que de manera más lenta, eso sí, segura, creando la sensibilización y la conciencia para la prevención de muchas de estas enfermedades.

La diabetes mellitus es apenas una de esas enfermedades y específicamente las lesiones cutáneas derivadas de este padecimiento implican un significativo porcentaje de patologías que por su prevalencia y aumento en nuestra sociedad merecen la pena revisar y hacer esfuerzos por atenderlas.

La diabetes mellitus es una de los problemas de salud más común de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), no existe zona en el mundo que no haya sido afectada por esta enfermedad, se presenta en el 8.3% de la población mundial y se estima que puede llegar al 9.9% de la población en el año 2030 según informes de la Federación Internacional de Diabetes (IDF por sus siglas en inglés). La asociación con desórdenes cutáneos es alta y según los estudios se encuentra entre 30 y 71% (1-3), llegando incluso hasta un 90.4 de los pacientes diabéticos, desórdenes que aparecen generalmente después del desarrollo de la enfermedad. Los estudios demuestran que la mayoría de los pacientes diabéticos presentan lesiones cutáneas y que solamente un 12% de los casos no tenían

lesiones en piel. El estudio de Foss encontró hasta un 81% de la población de estudio con lesiones cutáneas, mientras que Romano observó un 60%, porcentaje inferior, pero que asegura que más de la mitad de los diabéticos las presenta.

En algunos casos puede ser el primer signo de la enfermedad o preceder las manifestaciones primarias de la misma por muchos años, lo que hace imperante la identificación de las alteraciones en piel como marcadores de la enfermedad y aún más en la población adulta mayor complicando seriamente su estado de salud.

La Diabetes es al momento un importante problema de salud pública en el mundo y en especial en la región de las Américas.

La Organización Mundial de la Salud sostiene que la diabetes va en aumento: la prevalencia de la enfermedad, que ha dejado de afectar predominantemente a los países ricos, está aumentando de manera progresiva en todas partes, sobre todo en los países de ingresos medianos. Por desgracia, en muchos lugares la falta de políticas eficaces para la creación de ambientes conducentes a modos de vida sanos y la falta de acceso a una buena asistencia sanitaria se traducen en una falta de atención a la prevención y al tratamiento de la diabetes, sobre todo en el caso de personas de escasos recursos.

Cuando la diabetes no está atendida, las consecuencias para la salud y el bienestar son graves. La diabetes y sus complicaciones tienen, además, efectos económicos nefastos para las personas y sus familias, así como para las economías nacionales. Las personas con diabetes que dependen de la insulina para sobrevivir pagan con la vida cuando carecen de acceso a ella a un costo asequible.

A escala mundial se calcula que 422 millones de adultos tenían diabetes en 2014, por comparación con 108 millones en 1980. Desde 1980 la prevalencia mundial de la diabetes (normalizada por edades) ha

ascendido a casi el doble del 4,7% al 8,5% en la población adulta. Esto se corresponde con un aumento de sus factores de riesgo, tales como el sobrepeso y la obesidad. En el último decenio, la prevalencia de diabetes ha aumentado con más rapidez en los países de ingresos medianos que en los de ingresos altos”.

El Instituto Mexicano del Seguro Social señala que, en México, la prevalencia oscila entre 20 y 22%, siendo considerada la principal causa de muerte ligada a enfermedades cardiovasculares. La elevada prevalencia de diabetes mellitus es considerada multifactorial, y se explica por el incremento en la obesidad, la expectativa de vida y a mejores intervenciones de tamizaje diagnóstico. La mayoría de las guías clínicas internacionales han ignorado los problemas como la fragilidad, la limitación funcional, los cambios en la salud mental y la creciente dependencia que caracterizan a muchos de los pacientes de edad avanzada con diabetes”.

Finalmente las lesiones cutáneas en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II, se ha estimado que un 30% de los pacientes diabéticos presentan manifestaciones cutáneas al inicio de la enfermedad y, según algunos autores, hasta un 100% durante el curso de la misma (considerando las complicaciones cutáneas de la vasculopatía y neuropatía diabéticas), por lo que tienen una importancia clínica considerable.

La prevalencia de lesiones dermatológicas reportada en algunos estudios va desde 30% al inicio de la enfermedad y puede ascender hasta 70 y 100% en fases más avanzadas. Un estudio realizado en México reportó que 84% de los pacientes evaluados presentaba manifestaciones dermatológicas al momento del estudio, similar a la prevalencia documentada en esta investigación. De acuerdo con algunos estudios el tipo de manifestación dermatológica más frecuente corresponde a las infecciones, seguida de lesiones secundarias a complicaciones vasculares.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1. ¿Saben las personas de 40 a 50 años con diabetes mellitus del ejido costa rica el concepto de lesiones cutáneas?
2. ¿Cuál es la prevalencia de personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica de Frontera Comalapa, Chiapas son hombres y mujeres?
3. ¿Cuál es el grado de conocimiento que las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus tienen, sobre las lesiones cutáneas que puede generar su enfermedad?
4. ¿Cuáles son los hábitos alimenticios de las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica de Frontera Comalapa, según su sexo?
5. ¿Identifican las personas de 40 a 50 años con diabetes mellitus del Ejido Costa Rica los signos y síntomas de las lesiones cutáneas?
6. ¿Reconocen las personas de 40 a 50 años con diabetes mellitus en el ejido Costa Rica, las medidas preventivas para evitar lesiones cutáneas derivadas de su enfermedad?
7. ¿Es viable la elaboración de una propuesta de acción profesional para prevenir lesiones cutáneas, en personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Evitar la aparición de lesiones cutáneas en pacientes diabéticos de 40 a 50 años en el ejido de Costa Rica, a través de una propuesta de acción profesional.

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Definir el concepto de lesiones cutáneas a pacientes de 40 a 50 con diabetes mellitus del ejido de Costa Rica.
- Clasificar a las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica de Frontera Comalapa, Chiapas, según su sexo.
- Aumentar el conocimiento que las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus tienen, sobre las lesiones cutáneas que puede generar su enfermedad,
- Lograr nuevos hábitos alimenticios para reducir la probabilidad de padecer de lesiones cutáneas en las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica, según su sexo.
- Dar a conocer los signos y síntomas de las lesiones cutáneas a los pacientes que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica de Frontera Comalapa.

- Determinar a las personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica de Frontera Comalapa, que reconocen las medidas preventivas para evitar lesiones cutáneas derivadas de su enfermedad.
- Diseñar una propuesta de acción profesional para prevenir lesiones cutáneas, en personas de 40 a 50 años que padecen diabetes mellitus en el ejido de Costa Rica.