



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLAVE: 07PSU0075W

RVOE: PSU-65/2006 VIGENCIA: A PARTIR DEL CICLO ESCOLAR 2006-2007

TESIS

"CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PERSONAS CON PIE DIABETICO."

PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERIA

PRESENTADO POR:

ADRIANA DE JERONIMA HERNANDEZ DEARA

ASESOR DE TESIS:
MALAQUIAS GARCIA PEREZ

OCOSINGO, CHIAPAS; FEBRERO DE 2022.

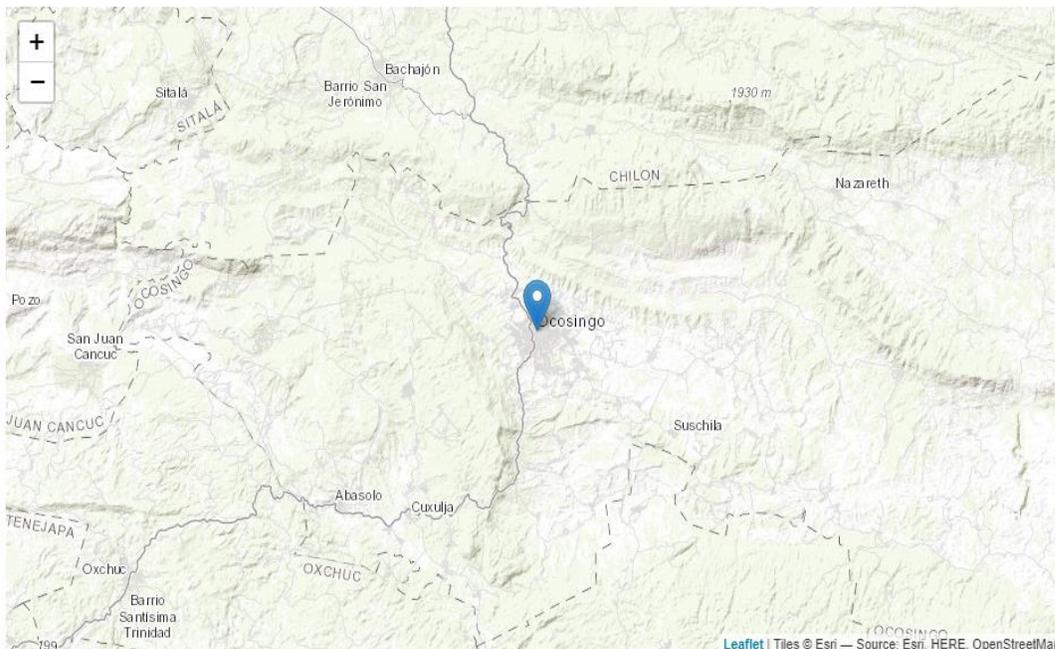
INDICE

Descripción de organización

Ocosingo es una ciudad localizada en el norte del estado mexicano de Chiapas. Es cabecera del municipio homónimo, que es el más extenso en el territorio chiapaneco por muchos kilómetros y la octava ciudad por población del estado. La ciudad se encuentra emplazada en el Primer Valle De Ocosingo, en una zona de transición de las regiones fisiográficas Montañas del Norte de Chiapas, Meseta Central y Serranías de la Lacandona, en consecuencia su clima va de cálido húmedo en verano a templado húmedo en invierno con abundantes lluvias en verano.

Altitud: 839 metros de altitud

Ubicación: Ocosingo Chiapas México está localizado en el estado de Chiapas



Fuente: <https://mexico.pueblosamerica.com/i/ocosingo/>

Barrio Bellavista se encuentra localizad en la Ciudad de Ocosingo Chiapas es una de sus colonias con C.P 29950

Dentro de la ciudad de Ocosingo se localiza el emplazamiento de Barrio Bella Vista. Geográficamente, está emplazado a una distancia de 84.73 km (dirección E) del centro del municipio de Ocosingo. Desde el núcleo urbano de la localidad de Ocosingo, puedes llegar en 1.23 km en dirección E. Donde la cual se encuentra la persona X con quien estaremos haciendo nuestra investigación

Historia:

Antes de la llegada de los conquistadores españoles, Ocosingo fue un pueblo Tzeltal importante ya que en él concentraron sus actividades los primeros misioneros que visitaron la Región, según refiere Juan de Villa Gutiérrez Sotomayor. A mediados del siglo XVI, numerosos pueblos selváticos fueron trasladados a Ocosingo por Fray Pedro de Lorenzo; en 1564, la gente de Pochutla se trasladó a Ocosingo, formando un barrio independiente.

Durante la segunda mitad del siglo XVI, la actual cabecera del Municipio se desarrolló rápidamente. El 27 de julio de 1829 se le concedió el rango de Villa; el 13 de diciembre de 1878, fue elevado a cabecera del Departamento de Chilón; el 13 de abril de 1918, el general Alberto Pineda sitió a la entonces Villa de Ocosingo; el 31 de julio de 1979, se le concedió la categoría de ciudad. En 1994 se convirtió en una de las localidades ocupadas por el EZLN, en el levantamiento zapatista desarrollándose en este punto la batalla más sangrienta del levantamiento, la Ocosingo. Con código postal 29950

Cuando se fundó: Fue fundado en el año 1526 por Fray pedro de Laurencio

Habitantes: Dentro de los habitantes cuenta con 234,661 habitantes la cual son 50.7% mujeres y 49.3% en hombres en el año 2021.

Tabla 1 Datos de los habitantes en Ocosingo Chiapas

| Año | Mujeres | Hombres | Total de personas |
|------|---------|---------|-------------------|
| 2020 | 118,892 | 115,769 | 234,661 |
| 2015 | 21828 | 20050 | 41878 |
| 2005 | 18141 | 16924 | 35065 |

Del mismo año 2021 los habitantes con mayor rango es entre 44-9 años con total de (31,974) y de 10-14 años con(29,878) y de 0-4 años con un (27,817 habitantes)

Fuente: Elaboración propia.

Datos de la población

Tabla 2 Grados de escolaridad y analfabetas

| Personas analfabetas | 2020 | 2010 |
|----------------------|-------|--------|
| | 6.31% | 8.12% |
| Hombres | 1.87% | 5.07% |
| Mujeres | 4.44% | 10.93% |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3 grados de escolaridad en ambos sexos

| Cuadro 3 | | |
|-----------------------|-------|------|
| Grados de escolaridad | 2020 | 2010 |
| | 9.34 | 8.03 |
| Hombres | 10.01 | 8.84 |
| Mujeres | 8.78 | 7.32 |

Fuente: Elaboración propia

En Ocosingo Chiapas el 18 % de las personas han terminado la secundaria 23% de las familias cuentan con computadora personal, laptop y Tablet

Personas con trabajo:

Tabla 4 personas laborando en ocosingo chiapas

| | 2020 | 2010 |
|-------------------------------|--------|--------|
| Personas trabajando > 12 años | 45.60% | 33.17% |
| Hombres trabajando > 12 años | 53.77% | 46.88% |
| Mujeres trabajando > 12 años | 38.33% | 20.57% |

Fuente: Elaboración propia

Colegios y escuelas:

Secundaria técnica # 16, Escuela secundaria General, COBACH, CONALEP # 262, etc.

Universidades: IUDEM, UDS, IESCH, etc.

Gastronomía:

En Ocosingo están acostumbrados a varios tipos de platillos tradicionales tales como platillos de venado, jabalí, pescado, carne de res, borrego, crema y queso, tepezcuintle; dulces de frutas de la región y de yuca; bebidas de pozol de cacao, moles, tacos etc.

Religión: Católica, Cristiana, Testigos de Jehová y en su mayoría existen más porcentaje de creyentes católicos

Presentación

Llevar un buen control de la diabetes sería de mucho beneficio para las personas ya que así evitaríamos amputaciones por pie diabético o riesgos de padecer otras patologías relacionadas con la enfermedad, según la (OMS,OPS) que la diabetes mal controlada aumenta las posibilidades de complicaciones y una muerte temprana, y también menciona que las personas con diabetes tienen mayor riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares[corazón y tuberculosis [tos crónica].y además la obesidad ,la inactividad física o mala alimentación son los factores más comunes de la diabetes.

Según la estadísticas a nivel nacional la diabetes en México tiene una tasa de 413.45 enfermos de diabetes tipo dos por cada 100 mil habitantes en Chiapas la cifra es de 296.26 aproximadamente, los de 60-64 son los que padecen mas diabetes tipo 2 los adultos 50-59 años son el segundo lo lugar de población con mayor incidencia según (revistas cuarto poder © 2019. Cuarto Poder. Tu Diario Vivir.)

En la actualidad pues existe en aumento las personas diabéticas ya se por cuestiones de herencias familiares ,por cuestiones de economía o con el simple hecho de no querer asistir al control o incluso por escasas de información aunque es dudosa ya que existen en la actualidad hasta en comunidades y cuidados centros de salud donde se le sproporciona la atencion primaria ala salud y es de suma importancia que ala persona x reciba la informacion necesaria sobre los cuidados de enfermeria que necesita ahora comomen un futuro

Fuente: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud © Organización Panamericana de la Salud. Todos los derechos reservados.
<https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20mal%20controlada%20aumenta,aquellas%20con%20mal%20control%20gluc%C3%A9mico.>

RESUMEN

En la actualidad existen ya muchas personas con pie diabético que de las cuales no solo son donde existen personas con bajos recursos o aquellas colonias vulnerables el pie diabético es todo el mundo de los factores que estén más relacionados es la edad lo cual los adultos mayores corren más riesgo de terminar con una amputación.

La obligación de nosotros como personal de la salud es ofrecer o da una correcta información acerca del pie diabético y sus consecuencias y sobre todo los cuidados que se debe hacer incluyendo autocuidados ya que probablemente en algún momento no puede contar con familiares que los apoye.

Por tal razón es de que la persona x puede tener una mejor calidad de vida es dirigir con ella (el) y sus familiares proporcionando información clara y precisa así poder evitar riesgos acerca del pie diabético ya que no es solo esta propenso a pie diabético si no con otras patologías.

Los resultados de mi visita domiciliaria de la persona x en el barrio bellavista Ocosingo Chiapas donde está llevando su control parece tener buena información adecuada de su enfermedad, a pesar de eso existen personas que no llevan su control glucémico ni buen control de alimentación lo cual los lleva a un factor de riesgo muy alto.

Esta investigación es realizado a barrio bellavista Ocosingo Chiapas con la finalidad de que la persona x conozca los cuidados del pie diabético y valoraciones así evitar una amputación en un futuro cercano o lejano

PALABRAS CLAVES: PIE DIABÉTICO, AMPUTACIÓN, ENFERMERÍA, AUTOCUIDADO Y CONTROL GLUCÉMICO.

Abstrac

At present there are already many people with diabetic foot, of which not only are there people with low resources or those vulnerable neighborhoods, diabetic foot is the whole world of the factors that are most related to age, which older adults run higher risk of ending up with an amputation.

The obligation of us as health personnel is to offer or give correct information about diabetic foot and its consequences and above all the care that must be done, including self-care, since probably at some point they cannot count on family members to support them.

For this reason it is that person x can have a better quality of life is to direct with him (her) and his relatives providing clear and precise information in order to avoid risks about diabetic foot since he is not only prone to diabetic foot if not with other pathologies.

The results of my home visit of person x in the Bellavista Ocosingo Chiapas neighborhood where he is taking his control seems to have good adequate information about his disease, despite that there are people who do not take their glycemic control or good food control which the leads to a very high risk factor.

This research is carried out in the Bellavista Ocosingo Chiapas neighborhood with the purpose that the person x knows the care of the diabetic foot and assessments, thus avoiding an amputation in the near or distant future.

KEY WORDS: DIABETIC FOOT, AMPUTATION, NURSING, SELF-CARE AND GLYCEMIC CONTROL.

Planteamiento del problema

Cuidados de enfermería en pacientes con pie diabéticos. En Barrio bellavista Ocosingo Chiapas.

Análisis de la calidad de vida de la persona x del barrio bellavista a raíz sobre la patología de diabetes que tiene, verificar si existe un buen control tanto de tratamiento médico y alimentación o brindar información sobre existencia de lesiones o heridas que de las cuales corre el riesgo de tener pie diabético.

Meta:

Establecer los cuidados necesarios a la persona x con diabetes que aún no está avanzando su enfermedad ya que así evitamos problemas mayores a futuro. Dar acompañamiento; proporcionando orientación en la atención primaria con estrategias de educación nutricional, física y psicología que contribuya a la mejora de las condiciones de salud dentro de la colonia barrio Bella vista Ocosingo Chiapas.

Objetivo general:

Recopilar información sobre antecedentes familiares que padecimiento ha tenido en relación a la diabetes o pie diabético.

Analizar bien si la x persona no le impide su religión o costumbres, realizar tales cuidados.

Proponer que tengamos una plática acerca del pie diabético en las consecuencias que suceden si no lleva un control adecuado.

Establecer una comunicación profesional entre la persona x y sus familiares

Detectar posibles síntomas del pie diabético y evitar complicaciones graves

Recomendar que tenga uso adecuado de calzados y tanto de su higiene

Descripción de la alternativa propuesta

En caso de que este proyecto no llegara a tener éxito en base a los cuidados específicos del pie diabético así como lo tengo planeado con relación a mis objetivos, entonces podría servir para un uso informativo con la sociedad o más bien en barrio bellavista con la persona x donde necesita saber información de muchas cosas, en relación con la salud y en muchas cosas más ,ya que para más tarde ellos o la población de ese barrio puedan entender que a un futuro cercano o lejano les llegue a servir sus descendientes la información proporcionada, como personas de las nuevas generaciones son aquellos que se encuentran más actualizados que de tal forma si es muy importante igual para ellos que lleven o les quede algo de la información o cuidados antes mencionados del pie diabético.

Fundamentación (Marco teórico)

Diabetes:

Acerca del pie diabético y lo que causa ,según la OMS que es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce muy bien la insulina o cuando nuestro organismo no utiliza eficaz la insulina que produce ,el efecto de la diabetes aquella que no es controlada es la hiperglucemia que es el aumento de azúcar en el cuerpo, al igual que la diabetes tipo 2 va en relación a esto ya que esa enfermedad es aquella en donde se le nombra como insulino dependiente la cual es donde el cuerpo es incapaz de producir eficazmente azúcar del cuerpo o insulina, que posteriormente es consecuencia sobre el exceso de pesos después de no hacer algún tipo de actividad física, el azúcar en la sangre es una fuente de energía para nuestro organismo lo cual proviene de los alimentos y la insulina es una hormona que produce el páncreas .

La diabetes es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en nuestro país, se estima la prevalencia que el 4 y el 6 % de las personas que tienen diabetes a lo enfermedad pueden llegar a desarrollar problemas en los miembros inferiores, a los que son, más afectados son aquellas personas de edad avanzada tales como

de 45-65 años, entre los problemas frecuentes que se relacionan es la gangrena, ulceración e infección, en casos más graves sin llevar a cabo sus cuidados o tratamiento.

Pie diabético:

Un pie diabético es un pie con heridas o úlceras de una persona que tiene diabetes y la (OMS) Organización Mundial de la salud define el pie diabético como un grupo de síndromes en los que la neuropatía, la isquemia y la infección son los que llevan a cabo el daño tisular

Los pies es una de las partes del cuerpo las que pueden ser más afectados aquellas personas con diabetes si los niveles de glucosa en la sangre no están en buenas funciones o regulados se puede llegar a sufrir pie diabético, Las úlceras en los pies es la causa principal de hospitalización en pacientes con diabetes en sus diferentes etapas ,dentro de los factores de riesgo existe la amputación previa, historia de úlcera en el pie, deformidad del pie, callos en el sitio de presión ,enfermedad vascular ,mal control de la glucemia ,sobrepeso ,obesidad ,tabaquismo etc.

En México a pesar de las diferentes medidas sanitarias que se proporcionan, son complicaciones más frecuentes en las personas con diabetes. Dentro de las causas más comunes de la amputación se encuentra la infección muy avanzada del hueso o más conocida como osteomielitis, la cual es una complicación muy seguida de las úlceras infectadas dentro de ello ocurre entre el 66% de los casos, las complicaciones del pie diabético son causas muy comunes de que un paciente diabético tenga una amputación de las extremidades inferiores ,la mayoría de los pacientes que les llega a aparecer una úlcera en el pie sin aquellos que corren el riesgo de tener una amputación y en aquellos pacientes con neuropatía son asociados a la muerte después de 5 años con un porcentaje del 45% y de 47 % después de que les hayan hecho una amputación, todas las prevalencias son diferentes en cada país pero si son idénticas los síntomas y

signos, dentro de las primeras causas de estos problemas o los encadenantes del inicio de alguna ulceración de que existe algún desajuste de pie en algún zapato o algún roce en la piel que no es tomado en cuenta lo cual se va ir avanzando hasta llegar a un ulceración grave ,esto produce una incomodidad al caminar cuando tienes afectado ,como resultado un engrosamiento o callosidad en los pies ,esa misma callosidad condiciona mayor aumento en la carga del pie ya que todo el peso lo soporta como resultado existe un sangrado frecuente y ulceración del pie, cualquiera que sea la primer causa de la ulcera ;continuar caminando así con la piel sensible perjudica o afecta la cicatrización de la ulcera.

Criterios especiales en la prevención de la ulcera del pie

- ✚ Identificar el pie que este afectado
- ✚ Inspección y exploración seguida del pie que está en riesgo
- ✚ Educación del paciente ,la familia incluyendo a los personales de la salud
- ✚ Asegurar el uso adecuado de los calzados
- ✚ Tratar los factores de riesgo de la ulcera

En mi caso la persona quien entrevistare solo es darle educación relacionado con los efectos secundarios de la ulceración del pie ya que es muy importante para la (x,y persona) saber sobre esas cuestiones ya que corre el riesgo de poder llegar a tener un pie diabético.

Primeros signos de alarma en un pie diabético

La ausencia de algunos signos y síntomas del paciente con diabetes no va con la enfermedad del pie, pero puede tener neuropatía sin ningún síntoma, signos de lesiones pre ulcerativas ósea que no es nada grave ni profundo, aquella persona con diabetes se debe revisar y checar cada año, aquella o aquel que tiene menos riesgo de ulceras, para poder saber si una persona con diabetes tiene el riesgo de poder llegar a tener ulceras incluye:

- ✚ Historia clínica: donde las cuales se checa exámenes previos de alguna patología relacionada o amputaciones de una de las extremidades inferiores

- ✚ Examen del estado vascular: palpar los pulsos en los pies
- ✚ Examen de la pérdida de sensibilidad protectora
- ✚ Inspección en la piel y Oseas o articulares
- ✚ Mala higiene en los pies

Tabla 5 Clasificación según escala de Wagner(en este cuadro aquí se especifica el avance de las ulcera)

Grado 0 Sin ninguna lesión, puede haber deformidades (Pie de riesgo)

| | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Grado 1 | Úlcera superficial |
| Grado 2 | Existe úlcera profunda, con riesgo de exponer al hueso, tendón(No hay infección) |
| Grado 3 | Existe una ulceración profunda complicada, abscesos y existe osteomielitis |
| Grado 4 | Aparición de gangrenas en el ante pie o en los talones |
| Grado 5 | Existe una gangrena del pie completamente |

Complicaciones del pie diabético

Las complicaciones son síndromes que van en relación con el avance de la pérdida tisular o alguna alteración anatómica o funciones del pie de aquella persona con Diabetes como consecuencia de su enfermedad entre ellas están:

- ✚ Neuropatía
- ✚ Artropatía
- ✚ Infección

Cuidados de enfermería

Dependiendo de la gravedad que se encuentre el pie de la persona diabética es como debe ser sus cuidados según escala de Wagner es como se lleva acabo tales cuidados.

Grado 0: Aquí se utiliza un traste, toallitas, jabón o gel con un PH neutro, guantes que no sean estériles, una lima de cartón, espejo, agua tibia, cremas hidratantes y suavizantes. Material para el control glucémico: Tales como lancetas, glucómetro guantes, en caso de que podamos contar con esos materiales realizaremos ala x persona. Nuestro material de curación está los jabones antisépticos especialmente para curación y neutros, crema hidratante y también crema antimicótica.

Actividades a realizar:

- Comprobar si nuestro paciente sabe acerca de la diabetes mediante las preguntas
- Lavar el pie del paciente con agua tibia y jabón neutro
- Exploración de cómo están los pies checando zona cerradas donde existan posibles heridas, humedad descamación o algún corte.
- Si existe algunas fisuras, se le aplica hidrcoloide extrafino cada 48 horas – 72 horas, también se encuentra indicado antiséptico suave para evitar que exista tiña en la piel.
- Uña incarnata: no hay que cortarlas solo hay que limarlas
- Si hay pie de atleta: se debe de administrar cremas antimicóticas, así evitar la humedad de los pies.

Dentro de la educación sanitaria:

- Llevar un buen control de su alimentación
- Evitar consumir el alcohol y cigarros
- Evitar obesidad, sobrepesos y la comida rápida o chatarras
- Evitar que camine descalzo sobre la tierra, piso y más en la playa

Calzado: checar si no existe algún agujero, clavitos fuera o algunas piedras que se hayan entrado por accidentes u otras cosas que pueden llegar a lastimar los pies o

la piel, los zapatos deben estar cómodos, amplios, blandos y flexibles y de cuero para que pueda transpirar o no este muy cerrado y lo más recomendable es un zapato deportivo cómodo

Calcetines: Utilizar siempre con unas sandalias o zapatillas y lo más preferible que sea de algodón o de lana con una talla adecuado y sin que tenga mucha costura, y cambiar todos los días

Higiene: Es necesario que se limpie los pies todos los días con agua tibia o fría, antes de meter los pies hay que comprobar la temperatura del agua, en especial aquel paciente que este fisurada la piel es necesario las, para eso usar secadora de aire frio dentro de ello usar talco de polvo con Zinc aplicar donde se encuentre los dedos o pies húmedos, nunca utilizar almohadas eléctricas en los pies y menos agua caliente para calentarlos

Hidratación: Después de realizar la limpieza en los pies es secar bien y poner una crema hidratante en todo el pie, menos en los espacios interdigitales del pie

Inspección: Observar y analizar en el dorso del pie la planta y en los espacios de los dedos con un espejo

Actividad Física: Decirle que camine por lo menos 30 min, Ir aumentando con los días obviamente con calzado adecuado .Se puso únicamente en los primeros grados ya que la persona x aún no tiene ninguna lesión más que solo el pies con resequedad y callos.

Justificación

He seleccionado este tema sobre cuidados de enfermería del pie diabético, ya que es una enfermedad crónica degenerativa la cual es muy frecuente y hereditaria ala

ves ,he visto en una ocasión que aparecen o existen lesiones que cuando existe un control inadecuado eso sucede o por no tener una información adecuada del mismo, debido a eso cada persona diabética está en su vida normal por en ocasiones no existen síntomas que de tal forma se refleja cuando ya existe una lesión o no sana la herida o existe malformación en los huesos de los pies o un olor fétido. La diabetes es una enfermedad que en muchas ocasiones le ha cortado la vida a muchas personas ya que esa enfermedad se desencadenan con otras enfermedades como la hipertensión ,problemas del corazón y entre otras ,en la actualidad siguen habiendo muchos diabéticos que de las cuales ya no deberían de estar presente esa enfermedad porque existe ya campañas de salud,sentros de salud donde se les brinda información sobre la diabetes y como debe cuidarse tanto física como nutricional ,pero aun así la enfermedad cuando no es cuidada ,atendida o por el simple hecho de no saber sobre el mismo se darán cuenta cuando ya existen lesiones o sin sanación de heridas o aumento de glucosa mayor de lo normal ,la diabetes y sus consecuencias es una de las causas mayores de amputaciones de los miembros inferiores .Lo que quiero lograr en este trabajo es brindar información adecuada que es el primer paso para poder prevenir los efectos secundarios de la diabetes ,pero también esta información no es lo mismo para todas las personas ya que cada persona diabética presenta diferentes causas y riesgos diferentes.

