

HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre De La Alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermería.
- Profesor: Víctor Geovani Montero López.
- Asignatura: Patología Del Adulto.
- Modulo: 2.
- Unidad 4.
- Temas De La Unidad 4: 4.1. Problemas Endocrinos. 4.1.1. Diabetes Insípida. Síndrome De Secreción Inadecuada De Hormona Antidiurética (SIADH). 4.1.2. Hipotiroidismos E Hipertiroidismo. 4.1.3 Síndrome De Cushing. 4.1.4. Diabetes Mellitus: Tipo I Y II. 4.2. Problemas Neurológicos. 4.2.1. Enfermedades Vasculares Del Sistema Nervioso Central. 4.2.2 Traumatismo Craneoencefálico. 4.2.3. Tumores Intracraneales. 4.3. Problemas Oftalmológicos. 4.3.1. Conjuntivitis. 4.3.2 Cataratas. Desprendimiento De Retina.
- Actividad 2: Un Mapa Conceptual.
- 6to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha De Entrega: 27/07/2022.

DIABETES MELLITUS TIPO I Y II

Puede subdividirse en 2 variedades: diabetes tipo 1A de mediación inmunitaria y diabetes tipo 1B idiopática (sin correlación inmunitaria).

Si tienes **diabetes tipo 1**, tu páncreas no produce insulina o produce muy poca. La insulina es una hormona que ayuda a que el azúcar en la sangre entre a las células del cuerpo, donde se puede usar como fuente de energía.

- Una reacción autoinmunitaria (el cuerpo se ataca a sí mismo por error) que destruye las células del páncreas que producen la insulina. Estas células se llaman células beta.
- Algunas personas tienen ciertos genes (rasgos que se pasan de padres a hijos) que hacen que sea más probable que presenten diabetes tipo 1.

La prevalencia intrahospitalaria de la diabetes mellitus tipo 1 fue de 19 casos por cada 100,000 pacientes mayores de 13 años. Fue más frecuente en mujeres con 61.3%, la edad promedio al diagnóstico fue de 14.89 años.

-Aumento de la sed
-Incontinencia urinaria en niños
-Adelgazamiento no intencional
-Fatiga y debilidad

-Necesidad de orinar a menudo
-Hambre extrema
-Irritabilidad y otros cambios de humor
-Visión borrosa

- Tomar insulina
- Realizar un recuento de hidratos de carbono, grasa y proteínas
- Controlar con frecuencia el azúcar en la sangre
- Consumir alimentos saludables
- Hacer ejercicio en forma regular y mantener un peso saludable

PACIENTE DESCOMPENSADO:

-Valoración neurológica
-Realizar el control de glucometría
-Vigilar diuresis
-Disuria
-Verificar signos de flebitis.

-Vigilar signos de deshidratación (Turgencia de la piel, resequedad bucal, ojos hundidos)
-Control de líquidos administrados y líquidos eliminados.
-Polifagia
-Mantenimiento de la integridad de la piel por riesgo de infección
-Intervención de infección: Vigilancia de los puntos de inserción del catéter, protocolo de venopunción.

Concepto

En la **diabetes tipo 2**, el páncreas fabrica insulina, pero las células no responden a la insulina como deberían responder. Esto se llama resistencia a la insulina. Puesto que la glucosa no puede entrar en las células, aumenta la concentración de azúcar en sangre. Puede ocasionar hiperglucemia, cetoacidosis, estado hiperosmolar hiperglucémico e hipoglucemia.

Etiología

- Sobrepeso u obesidad.
- Las concentraciones de la hormona del crecimiento aumentan durante la pubertad, la insulina no funciona tan bien.
- Con el síndrome de ovario poliquístico (SOP).
- Cuyas madres tuvieron una diabetes gestacional (o del embarazo).

Epidemiología

Aproximadamente 1 de cada 11 adultos en todo el mundo ahora tiene diabetes mellitus, el 90% de los cuales tiene diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Signos Y Síntomas

- Acantosis nigricans, acantosis pigmentaria o acantosis a secas.
- necesitar orinar mucho
- tener mucha sed y beber más que de costumbre
- estar cansados muy a menudo
- tener la visión borrosa

Tratamiento

- Llevar una dieta saludable y equilibrada
- Hacer ejercicio físico con regularidad
- Medir la concentración de azúcar en sangre con regularidad
- Perder peso, si es recomendable
- Tomar pastillas para la diabetes o insulina (sea por inyección o por bomba).

Las Acciones De Enfermería

