



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CLAVE: 07PSU0075W

TESIS

"CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES
CON PIE DIABETICO"

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

PRESENTADO POR LA ALUMNA:

ADRIANA DE JERONIMA HERNANDEZ DEARA

ASESOR INTERNO DE TESIS:

PROF.MALAQUIAS GARCIA PEREZ

OCOSINGO, CHIAPAS MAYO ; DEL 2022.

Descripción de organización	4
Ubicación:	4
Barrio Bellavista se encuentra localizada en la Ciudad de Ocosingo Chiapas es una de sus colonias con C.P 29950	5
Ciudades o pueblos que colindan Ocosingo Chiapas.....	5
Historia.....	5
Habitantes:.....	6
Tabla 1 Datos de los habitantes en Ocosingo Chiapas	6
Datos de la población	6
Tabla 2 Grados de escolaridad y analfabetas	6
Tabla 3 grados de escolaridad en ambos sexos	7
Tabla 4 personas laborando en Ocosingo Chiapas	7
Colegios y escuelas	8
Gastronomía:.....	8
Religión: Católica, Cristiana, Testigos de Jehová y en su mayoría existen más porcentaje de creyentes católicos.....	8
Marco teórico.....	9
Capítulo I Diabetes: Antecedentes históricos generales	9
Concepto de diabetes.....	10
.....	11
Clasificación o tipos.....	12
Cuadro clínico de la diabetes.....	12
Riesgos de la diabetes	12
Quienes son más propensos a padecer diabetes.....	12
Diabetes en Chiapas	12
Capítulo II. Pie diabético:.....	12
Panorama a nivel Mundial del pie diabético.....	13
Pie diabético en México.....	14

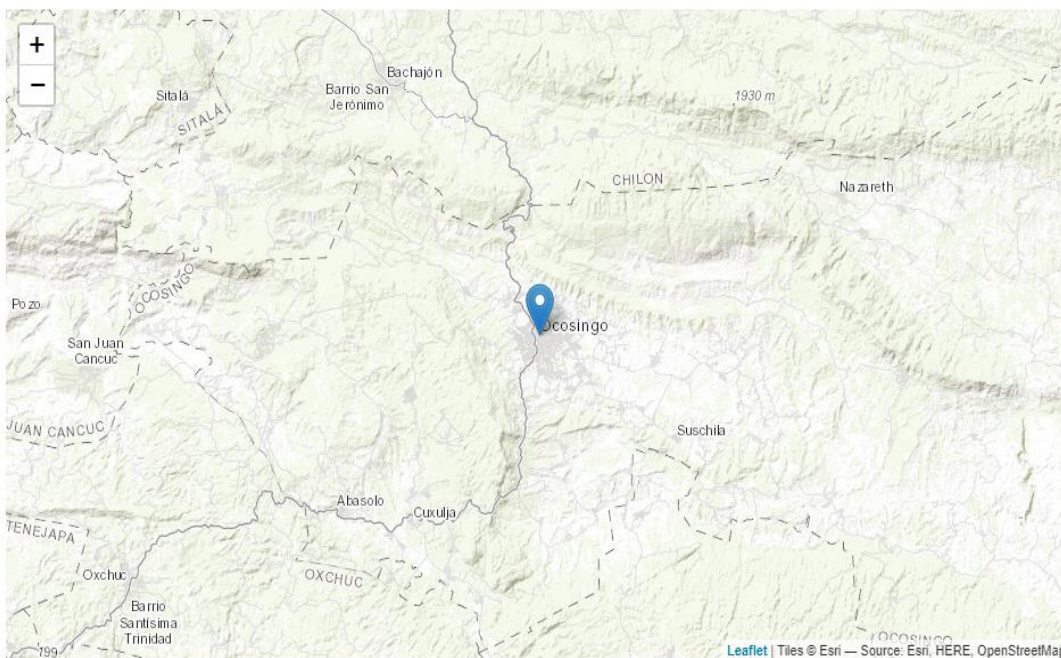
Capítulo III.Cuidados de enfermería del pie diabético	15
Riesgo del paciente con pie diabético en el momento de la intervención.....	15
Presentación.....	16
Resumen	17
Abstract.....	18
Diagnóstico del proyecto	19
Preguntas de investigación	19
Justificación del estudio	20
Beneficios científicos esperados.....	21
Planteamiento del problema	22
Meta:	22
Objetivo general:	22
Descripción de la alternativa propuesta	23
Tabla 5 cronograma de actividades.....	24
Tabla 6 Descripción de las actividades del proyecto	28
Visita domiciliaria	31
Bibliografía	32

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.

Ciudades o pueblos que colindan Ocosingo Chiapas

Territorialmente Ocosingo colinda al norte con el municipio de Palenque, al este y al sur con Guatemala, en la zona suroeste con Las Margaritas y al noroeste colinda con los municipios de Chilón, Oxchuc, Altamirano y San Juan Cancuc.

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

En este cuadro se muestra los habitantes de Ocosingo por cada 5 años, nos damos cuenta que del 2015 y al 2021 se ha aumentado más las personas que en el año 2005 al 2010.

Año	Mujeres	Hombres	Total de personas
2021	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

En este cuadro se muestra que las mujeres en 2010 tienen un porcentaje más alto que no saben leer ni escribir aunque para 2020 ya no es tanto los porcentajes con los varones la diferencia son solo con el 3%

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

En esta tabla 3 podemos ver también que en 2010 y 2020 de los 10 años solo a aumentado el 1% en mujeres que estudian y los hombres aumento 2% o sea que de ambos sexos se encuentran activos estudiando en el sexo masculino.

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

En esta tabla se muestra de igual forma que del 2010-2020 se encuentran trabajando más del sexo masculino que del sexo femenino la diferencia es 20% pero del 2010 al 2020 son el 30 %

	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

Marco teórico

Capítulo I Diabetes: Antecedentes históricos generales

Se estima que en las Américas existe un aumento de 62 millones de personas que viven con diabetes tipo 2 este número según la OMS se ha triplicado en la región desde 1980 y se piensa que alcanzara la marca de 109 millones en los años 2040 que es más o menos en 15 años; la prevalencia ha aumentado bastante en países con bajos recursos que en ciudades con altos estándares de ingreso, la diabetes es una de las primeras causas de problemas de la vista, insuficiencia renal ,problemas cardiacos ,derrame cerebral y corte de algunos miembros o amputaciones; la diabetes que lleva un control inadecuado son más propensos a estas complicaciones y a la muerte temprana ,además las personas con diabetes son más propensos en poder estar en riesgo de tener otras enfermedades del corazón(enfermedades cardiovasculares) y tuberculosis, especialmente en aquellas personas con un control de glucemia inadecuada, según la OMS en el año 2000 y 2016 hubo un aumento del 5% de muertes tempranas por diabetes. Una dieta adecuada, actividad física regular, mantener un peso de lo normal y evitar consumos de cigarrillos, son formas de prevenir o retrasar el inicio de la diabetes tipo 2,la diabetes se puede tratar o controlar sus consecuencias con dietas adecuada, actividad física, medición o chequeo de peso y talla, tratamientos regulares para ciertas complicaciones.

La OMS tiene un módulo en donde es mencionado sobre los diagnóstico y tratamientos de la diabetes tipo 2 reúne una orientación o promoción acerca de los diagnósticos su clasificación en un solo papel. Va dirigido a responsables de la formulación política que planifican de prestar servicios de atención a diabéticos, los directores de programas nacionales responsables de la formación, de planificar y el seguimiento acerca de la presentación de los servicios.

En el año 2021 la OMS lanzo un dictado sobre el Pacto Mundial contra la Diabetes ,una iniciativa mundial donde propone ideas de mejoras continuas sobre la prevención de la diabetes y sus cuidados con un enfoque esencial en los países con ingresos económicos, bajos y medianos ,este pacto consiste en reunir a

gobiernos nacionales, organizaciones de la ONU, organizaciones no gubernamentales, entidades que son del sector privado, instituciones académicas y fundaciones, también incluye personas con diabetes y los donantes internacionales para trabajar juntos en una visión más completa de reducir riesgos de diabetes, y garantizar que a todas las personas diagnosticadas con diabetes tengan un acceso a tratamientos y una atención igualitaria, integral, accesible y sobre todo con calidad. En mayo del 2021 la Asamblea Mundial de la Salud acordó una resolución sobre el fortalecimiento de la prevención y control sobre la diabetes. Recomienda acciones en áreas que incluyen aumentar el acceso a la insulina. También existe una fecha en donde se conmemora acerca de la diabetes que es el 14 de noviembre como día mundial de la diabetes.

Concepto de diabetes

La diabetes 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 eficazmente 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 en 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 la 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. Los síntomas de la diabetes tipo 1 es lo que es la necesidad de

orinar frecuentemente, sed, hambre frecuentemente ,pérdida de peso, cambios de la visión o sea que existe problemas en poder mirar bien y fatiga, estos síntomas antes mencionado ocurren frecuentemente y de la diabetes tipo 2 es casi idéntica a la de la diabetes tipo 1 pero a menudo son menos marcados ,la diabetes puede ser diagnosticada de varios años de haberse iniciado; posterior a que ya hayan ocasionado complicaciones por este motivo es de suma importancia conocer los factores que llevan en riesgo.



Fuente: <http://blog.cofm.es/oms-dedica-dia-mundial-salud-diabetes/>



Fuente: [Cuidados para la diabetes: mejora tu vida | Cáritas Monterrey \(caritas.org. https://www.caritas.org.mx/cuidados-para-la-diabetes/mx\)](https://www.caritas.org.mx/cuidados-para-la-diabetes/mx)

Clasificación o tipos

Dentro de los tipos de diabetes, los más comunes de ello es:

Diabetes tipo 1 también conocida como juvenil o insulino dependiente, se le llama así porque el páncreas no produce suficiente insulina para el organismo, la insulina; es la hormona que procesa la glucosa), la diabetes tipo 1 se produce o padecen más en los niños o ya sea en los adolescentes ,y eso requiere tratamiento toda la vida.

Diabetes tipo 2: la diabetes también es común en los adultos o más frecuentes en padecer ellos, estudios científicos mencionan que por cada caso de diabetes tipo 1, existen 9 casos de diabetes tipo 2, bueno ahora hablamos del tipo 2, en este caso en vez de no producir adecuadamente, existe una reducción en la producción de la insulina para poder procesar la glucosa; y esto se le nombra como (Insulinresistencia). Por este motivo se está comenzando a ver la aparición de diabetes tipo 2 en adolescentes obesos. Por otra parte la diabetes gestacional es el que se diagnostica durante en el embarazo no es específicamente una enfermedad persistente, aunque las mujeres que están en gestación, son las que deben llevar un buen control de glucosa, así evitar riesgos o complicaciones durante el embarazo y en el parto.

Cuadro clínico de la diabetes

Riesgos de la diabetes

Quiénes son más propensos a padecer diabetes

Diabetes en Chiapas

Capítulo II. 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.

Panorama a nivel Mundial del pie diabético

El pie diabético es un problema en salud pública que hay a nivel global, las complicaciones del pie de los pacientes con diabetes son la primera causa de amputación, no traumática y provoca una tasa alta de ingresos hospitalarios, y la mayoría de ellos terminan con amputación del miembro inferior afectado, Del 50% de las amputaciones no traumáticas de pacientes con diabetes; entre ellas aparecen lesiones y ulceraciones. La amputación de los pies, a la vez es poco complicado para el paciente; la vida de ellos o los que son sometidos a ese tipo de intervención, ya no podrá estar a la normalidad o vivir la vida como antes, limitando, actividades cotidianas o la calidad de vida del paciente.

Es indispensable para el paciente con pie diabético tener conocimiento sobre el cuidado del mismo, así como percatarse de un microorganismo patógeno en los pliegues de los pies, en cómo es que existe la humedad y la proximidad con zapatos y con suelo contaminado; son factores favorables para una mayor porcentaje de exposición a las infecciones en la piel y las uñas de los pies del diabético. La aparición de dicha patología mayormente es por falta de educación a la salud o escasas de información de los pacientes aunque en la actualidad en

ocasiones se ignora informaciones o no se toma en cuenta, pero la mayoría estudios demuestra una significativa reducción de incidencia sobre amputaciones en aquellos pacientes con buen control y correcta educación de los diabéticos.

Mayormente existe un alto porcentaje de pacientes diabéticos terminan con amputación por enfermedades vasculares, eso lleva un alto grado de incapacidad, incapacidad social y económico, así como en los costos del tratamiento de una persona con la patología del pie diabético podría llegar a un 40% de recursos de salud disponible. Con una inversión pequeña de los gobiernos, en vez de usar el recurso en otras cosas, con se recurso se puede prevenir, mediante educación a la salud y del tal forma disminuir más casos de amputación. Todo paciente que ha sufrido o ha tenido una amputación tiene un 50% de riesgo de fallecer en los siguientes 3 años y un tercio de las personas con amputación mayor en periodo de unos 5 años pierden o pueden perder la otra extremidad. Pero esos tipos de casos suceden 15 veces más en personas con diabetes mellitus que en aquellos que no padecen de dicha patología.

Pie diabético en México

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 desencadenantes 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 úlcera ;continuar caminando así con la piel sensible perjudica o afecta la cicatrización de la úlcera.

Capítulo III.Cuidados de enfermería del pie diabético

Riesgo del paciente con pie diabético en el momento de la intervención

Presentación

Llevar un buen control de la diabetes sería de mucho beneficio para las personas ya que así evitaríamos muertes tempranas y posibles 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[enfermedad del corazón] y tuberculosis crónica 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 más 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 les proporciona la atención primaria a la salud y es de suma importancia que a la persona x reciba la información necesaria sobre los cuidados de enfermería que necesita ahora como en un futuro cercano o lejano.

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 dar 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 paciente 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 paciente 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 en la colonia barrio bellavista Ocosingo Chiapas con la finalidad de que la persona x o paciente 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.

Abstract

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.

Diagnóstico del proyecto

La siguiente investigación propuesta será para la región selva lacandona (Ocosingo Chiapas barrio bellavista), donde se pretende dar cuidados acerca del pie diabético en donde se implementara estrategias de prevención y promoción sobre cuidados de pie diabético, la cual será de suma importancia para la paciente a investigar ya que optar con una información adecuada acerca de dicha patología tiene un beneficio sobre su estado de salud y a los familiares.

Preguntas de investigación

¿Cuáles son los factores causantes del pie diabético?

¿Cuáles son los cuidados de enfermería que se le brinda a los pacientes con complicaciones del pie diabético?

¿Cómo influye la cultura en la patología del pie diabético?

Justificación del estudio

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 a la vez, 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, centros 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.

Beneficios científicos esperados

La siguiente investigación a través de información científica aportara datos cualitativos y cuantitativos ya que aporta cada cuanto de promedio es que se aumentan pacientes con diabetes y de cómo es la enfermedad cuando se acompañan con otras enfermedades y las consecuencias del mismo, este tipo de investigación aún no está registrado, y pues es una información importante la cual tomar en cuenta para uso informativo que se le brinda al momento de poder verificar ciertos datos de dicha enfermedad en esta ciudad y su colonia.

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 clínicos que debe tener una persona con pie diabético, creando una ruta de atención primaria con estrategia de educación nutricional, física, psicológica para pacientes de Ocosingo Chiapas.

Objetivo general:

- ✚ Buscar información con registros confiables (HBCO-Centro de salud Ocosingo), sobre casos de pacientes con pie diabético en el municipio.
- ✚ Recopilar información en fuentes confiables de pacientes con pie diabético.
- ✚ Mostrar los síntomas de un paciente con pie diabético.
- ✚ Proponer cuidados clínicos que debe seguir un paciente con este padecimiento
- ✚ Crear la ruta de atención primaria para un paciente con este padecimiento.

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.

Tabla 5 cronograma de actividades. En la siguiente tabla voy a presentar mi cronograma de actividades donde incluyo todas las actividades a realizar, dividido por partes que es en semanas lo cual conlleva cada mes.

Cronograma de actividades																							
Actividades	Enero			Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Elección del tema	■																						
Planteamiento del problema		■																					
Descripción de la organización			■																				
Meta																	■						
Objetivos				■													■						
Descripción de la alternativa propuesta				■																			
Marco teórico				■	■												■	■					

Cronograma de actividades																						
Justificación																						
Preguntas de investigación																						
Beneficios científico esperado																						
Diagnóstico del proyecto																						
Resumen																						
Presentación del protocolo de investigación																						
Visita domiciliar																						
Buscar información en registros confiables																						

sobre pie diabético en Ocosingo																				
Recopilar información del punto anterior																				
Organizar mediante tablas los datos obtenidos																				
Interpretar los datos obtenidos																				
Síntomas de un paciente con pie diabético																				
Cuidados clínicos																				
Propuesta de ruta de atención																				

primaria																									
Conclusión																									
Presentación del proyecto final																									

Tabla 6 Descripción de las actividades del proyecto
 En esta tabla se puso la descripción detallada del proyecto y las actividades del mismo.

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
Elección del tema	Se realizó búsquedas bibliográficas tales como en artículos, libros ,revistas que nos puedan ayudar con el proyecto
Planteamiento del problema	En esta parte realizo lo que es la búsqueda y descripción del problema.
Descripción de la organización	Se describió el lugar en donde se hizo la investigación desde el municipio hasta el domicilio donde se realizó la investigación en donde se puso la ubicación del mismo
Meta	En esta parte se describió dónde queremos llegar y que es lo que se puede realizar acerca del estado del paciente
Objetivos	Se describió los propósitos a realizar mediante verbos que nos guíen al proceso de la investigación. Y de dónde obtenemos informaciones confiables acerca del pie diabética
Descripción de la alternativa propuesta	Dentro de este apartado realicé como una descripción de la utilidad de la investigación, en base a mis objetivos será como uso informativo en caso contrario.
Marco teórico	Redacte y se puso todo acerca del tema de la investigación y de otros subtemas en relación del mismo. Con antecedentes históricos y otros síndromes relacionados
Cronograma de actividades	Dentro de mi calendario puse todas las actividades a realizar que son por semanas o

depende

Justificación

Describí aquí cual es eran las razones de por qué quiero llevar a cabo dicha investigación en donde igual explique brevemente de la situación actual del problema acerca del pie diabético y la causa del mismo.

Preguntas de investigación

Se anotó las preguntas de investigación las cuales son algo para iniciar la investigación describí tres preguntas muy relevantes en relación del tema

Beneficio científico esperado

Diagnóstico del proyecto

Se realizó una pequeña descripción en donde va dirigido la investigación, del beneficio que tendrá la paciente al recibir información sobre su enfermedad y la educación que se le brinda.

resumen

Se mencionó un poco acerca del problema que se está investigando y donde se planteó cual es el problema y así como también las razones de hacer la investigación.

Presentación del proyecto

Se dará a conocer mi proyecto en aula con mi asesor y coordinador de mi carrera ,compañeros de grupo en donde la cual se expone todo sobre el tema investigación

Hoja de presentación

Se puso acerca de los datos del profesor, alumno, asesor, logos de la escuela y datos del mismo, el tema de la investigación, y el nombre del título de carrera.

Presentación

Se redactó un breve resumen acerca del tema así como su importancia, cuidados y los beneficios y la situación actual de la

problemática de la patología investigada.

Visita domiciliaria

Se visitó la paciente en su domicilio, y me presente y de la razón por que de mi visita y como segunda ocasión le hice una pequeña entrevista acerca de su estado actual y anterior acerca de su enfermedad etc.

Visita domiciliaria

Al conocer y llegar en el domicilio de la paciente x como primera visita me presente di mis datos y donde estoy estudiando actualmente y las razones del por qué estoy visitando, después de eso ella también se presentó con su nombre y también de cuantos familiares viven en el domicilio.

Como segunda visita ella ya me reconoció rápido igual me presente de nuevo para entrar en confianza posterior a eso le hice una pequeña molestia en preguntar si ella tenía conocimiento de la diabetes y sus consecuencias a lo que ella responde que si pero que de las consecuencias no, le hice varias preguntas tanto de su cuidado personal así también como control de la enfermedad y los alimentos que consumen.

A lo que ella responde que ella lleva un control de su enfermedad no muy balanceado que digamos, menciona la paciente que en ocasiones se le olvida tomar las pastillas y también que en ocasiones siente mareos o malestar y ella ya sabe que es por el aumento de insulina o azúcar en el cuerpo y que ella toma la pastilla y se toma un reposo, menciona que lleva como 5 años con esa enfermedad que sus primeros síntomas fueron, mucha sed, debilidad y ganas de ir al baño cada rato y hasta que se tomó el tiempo de ir a hacer una prueba. También menciona que de las pastillas en ocasiones toman hierbas o plantas medicinales, de su familia la paciente no hay nadie más que tiene diabetes y mucho menos ha sufrido lesiones o heridas que no hayan sanado.

Bibliografía

- (1)Alba Maria Alvares Gonzalez. (2010). *Extraido de la red*. Obtenido de pie diabetico:
<https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/ponencias/xxi-congreso-semi/Dra.%20Alba%20M.pdf>
- (2)E.Tizon Bouza, M. R. (03 de diciembre de 2003). *Extraido de la red*. Obtenido de Atención de enfermería en la prevención y cuidados del pie diabetico:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656704708458#bibl0005>
- (3)PueblosAmerica, p. (. de . de 2020). *extraido de la red*. Obtenido de Ocosingo (Ocosingo, Chiapas): <https://mexico.pueblosamerica.com/creditos-datos.php>
- (4)PueblosAmerica.com. (. de . de .). *Extraido de la red*. Obtenido de Barrio Bellavista: <https://mexico.pueblosamerica.com/ii/barrio-bella-vista>
- OPS/OMS. (2021). Diabetes. -, de Organización Panamericana de la salud y la Organización Mundial de la Salud Sitio web:
<https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20es%20una%20enfermedad,los%20ri%C3%B1ones%20y%20los%20nervios>.