



Mi Universidad

Infografía

Nombre del Alumno: María Guadalupe Muñoz Rodríguez

Nombre del tema: Practica de enfermería en pacientes con descompensación diabética.

Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y Desastres

Nombre del profesor: Lic. Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7to

INTRODUCCIÓN

La Diabetes mellitus (DM) está considerada como un grupo de enfermedades metabólicas que se caracterizan por la presencia de valores elevados de glucosa en sangre, siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad en la sociedad actual. Además, de esta elevada morbilidad, el riesgo de eventos cardiovasculares letales y no letales en sujetos con DM tipo 2 es de 2 a 4 veces mayor que en sujetos no diabéticos⁽²⁾. Por ser una enfermedad crónica afecta los aspectos sociales y psicológicos del enfermo, produce un costo elevado para los servicios dispensadores de salud, ausentismo laboral, incapacidad y limitaciones vitales para los pacientes. Asimismo, la prevalencia de la diabetes ha aumentado en las últimas décadas como consecuencia de una serie de factores entre los cuales se debe mencionar la mayor longevidad de la población y el progresivo incremento de la obesidad y el sedentarismo, constituyendo un problema de salud pública, al cual se debe dedicar atención y tiempo para prevenir y tratar precozmente las complicaciones de la enfermedad, siendo enfermería quien cumple un rol trascendente en el cuidado inmediato y a largo plazo del paciente diabético^(3,4).

La diabetes puede tener su origen en trastornos asociados a la secreción y acción de la insulina, o una combinación de ambos, lo que provoca alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, grasas y proteínas^(5,6,7). Entre los factores etiológicos implicados está el origen genético dado por los antecedentes familiares de diabetes, factores ambientales tales como el consumo de azúcares refinados, el sedentarismo, la multiparidad, abortos a repetición y sobre todo la obesidad. Sin embargo, todos estos factores actúan siempre sobre una base genética, que constituye el factor etiológico más importante.



CHÉCATE



MÍDETE



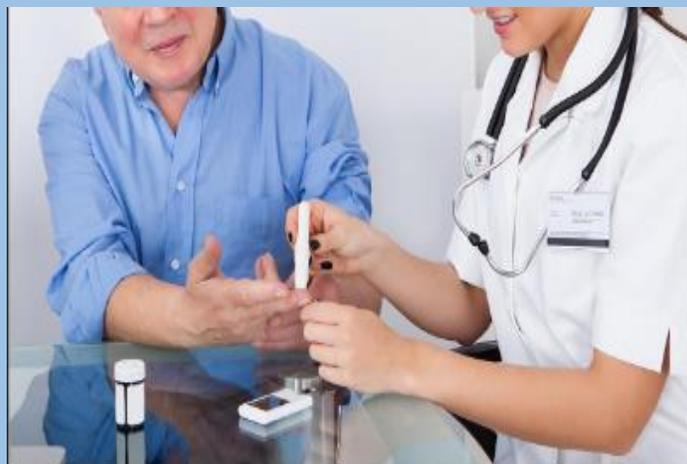
MUÉVETE

DESARROLLO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE DIABÉTICO DESCOMPENSADO

Los cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados son fundamentales para promover su bienestar y ayudar en su recuperación. En estos casos, es vital que el personal de enfermería esté preparado y tenga un amplio conocimiento sobre esta enfermedad crónica.

Uno de los aspectos más importantes en el cuidado de estos pacientes es la vigilancia constante de los niveles de glucemia. Los enfermeros deben realizar mediciones regulares y estar atentos a cualquier signo de hiperglucemia o hipoglucemia. Además, es necesario educar al paciente y a su familia sobre cómo realizar estas mediciones en casa y cómo interpretar los resultados.



Otro cuidado esencial es la administración adecuada de insulina, en caso de que el paciente la necesite. Esto implica saber calcular la dosis correcta y administrarla de manera segura y precisa. Además, se debe enseñar al paciente técnicas adecuadas de administración para que él pueda hacerlo por su mismo en su vida diaria.



Además de controlar la glucemia y administrar insulina, es importante proporcionar una dieta equilibrada y adaptada a las necesidades del paciente. El personal de enfermería debe trabajar de la mano con un nutricionista para diseñar menús saludables y ofrecer educación nutricional al paciente y su familia. También se debe fomentar la actividad regular, si es posible, para ayudar a controlar los niveles de glucosa en sangre.



¿CÓMO ACTUAR FRENTE A UNA DESCOMPENSACIÓN DIABÉTICA?

Si padeces diabetes, un nivel muy alto de azúcar en sangre (hiperglicemia) o un nivel demasiado bajo de azúcar en sangre (hipoglucemia) pueden ocasionar una descompensación diabética, la cual puede llegar a transformarse en un coma diabético.

Si sientes los síntomas de un nivel extremadamente alto o bajo de azúcar en sangre y piensas que podrías desmayarte, llama al 131.

Si estas con un diabético que se ha desmayado, solicita ayuda de emergencia y asegúrate de decirle al personal de emergencia que la persona inconsciente sufre de diabetes.

SÍNTOMAS DE LA DIABETES



No todos los síntomas pueden presentarse, algunas veces pasan desapercibidos



SINTOMAS DE HIPOGLICEMIA



SINTOMAS DE HIPERGLICEMIA



TRATAMIENTO



PREVENCIÓN

- Respetar tu plan de alimentación: la ingesta regular de refrigerios y comidas puede ayudarte a controlar el nivel de azúcar en sangre.
- Un buen control diario de la diabetes puede ayudarte a prevenir una descompensación diabética.
- Pon atención a tu nivel de azúcar en sangre.
- Toma los medicamentos como te lo hayan indicado.
- Ten precaución si bebes alcohol: debido a que el alcohol puede tener un efecto impredecible sobre el nivel de azúcar en sangre.



CONCLUSIÓN



Los cuidados de enfermería en pacientes diabéticos descompensados se centran en la vigilancia constante de los niveles de glucemia, la administración adecuada de insulina, la educación nutricional y la promoción de la actividad física. Estos cuidados son fundamentales para el manejo efectivo de la diabetes y contribuyen al bienestar y calidad de vida de los pacientes.

BIBLIOGRAFIA



1. Ministerio de Sanidad y Asistencia Social: Anuario de Epidemiología y Estadística Vital; Caracas. 1998. [[Links](#)]
2. Contreras F, Jiménez S, Barreto N, Terán L, Castillo A, et al; Complicaciones macrovasculares en diabetes tipo 2. Asociación con factores de riesgo. Arch Venez de Farm y Terapéutica. 2000;19 (2): 112-116. [[Links](#)]
3. Brunner y Suddarth. Enfermería Médico Quirúrgico 8ª Edición vol. I. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México. 1997; p 1028,1062-1063. [[Links](#)]
4. Carpenito L. Diagnóstico de Enfermería. Aplicación a la Práctica, 5ta edición McGraw-Hill Interamericana México. 1995;p 42-89. [[Links](#)]
5. Contreras F, Blanco M. Fisiopatología 1era Edición. Edit McGraw-Hill Interamericana. Caracas. 1997; p 362-372. [[Links](#)]
6. Cortez Ha. Diabetes Mellitus. Editorial Santa Fé de Bogotá Colombia. 1999;15-17. [[Links](#)]
7. Karam JH. Diagnóstico Clínico Diabetes Mellitus e Hipoglucemia. Editorial Manual Moderno. 2000; p 1149-1150,1172. [[Links](#)]
8. Bach JF: Insulin-dependent diabetes mellitus as an autoimmune disease. Endocr Rev. 1994;15: 516. [[Links](#)]