



Nombre del Alumno: Elisema Jacqueline Cruz Cruz

Materia: Submodulo II

Docente: María José Hernández Méndez

Tema: PAE



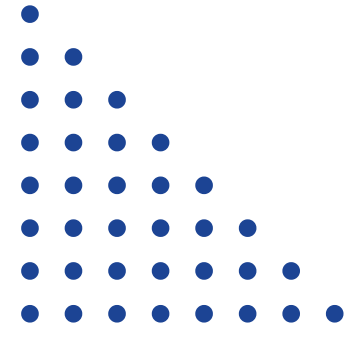
INTRODUCCIÓN

La diabetes, una enfermedad crónica y compleja, que representa un desafío creciente para la salud pública global con más de 463 millones de personas que son afectadas en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta enfermedad impone una carga significativa en la calidad de vida de los individuos, las familias y las comunidades. Este se caracteriza cuando el páncreas no produce produce muy poca insulina las células del cuerpo no responden normalmente a la insulina. El tratamiento consiste en la aplicación de medicamentos, dieta, ejercicio físico y sobre todo que el paciente acepte la enfermedad siguiendo las indicaciones para mejorar su estado de salud.

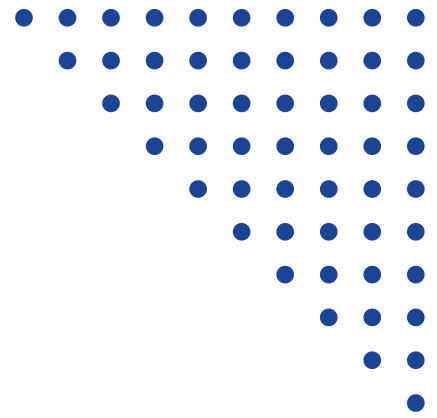
Es una de las enfermedades que provoca un gran número de muertes en nuestra población, afectando de manera individual, grupal, a nuestra sociedad alterando la calidad de vida del ser humano provocando un desequilibrio emocional, físico, espiritual y social. Por ello es necesario profundizarlos conocimientos de esta y su tratamiento, mediante la aplicación del Proceso de Enfermería se orientan las acciones y cuidados del paciente.

Continuando con la historia natural de la enfermedad también se presenta la aplicación del proceso de atención en Enfermería con la integración de la taxonomía NANDA, NIC Y NOC. Este proceso tiene como base la taxonomía NANDA de diagnósticos enfermeros para la selección de resultados e intervenciones. La clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) es un lenguaje universal para comunicar 2 funciones únicas de la enfermería, que este permite normalizar los tratamientos de enfermería y que también facilita el desarrollo de los sistemas informáticos de los cuidados sanitarios.

(NANDA) es quien define los diagnósticos de enfermería como un juicio clínico sobre el problema de salud actual, de forma individual, familiar o comunitaria, que nos facilitan para nuestra elección de las intervenciones y los objetivos de enfermería. La NOC es quien hace referencia a la clasificación de resultados de enfermería.



Objetivos

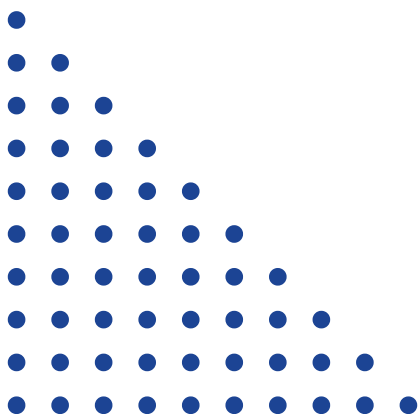


1 general

- Dar a conocer la fisiología de la diabetes

3 específicos

- Mejorar la gestión de la diabetes
- Mejorar la comprensión y el conocimiento adentradamente
- Mejorar la calidad de vida y reducir las complicaciones de la diabetes en el paciente





Marco teórico

El páncreas es un órgano alargado y estrecho que está ubicado en la parte de atrás del abdomen, debajo del estómago. La parte derecha del órgano, llamada cabeza, es la más ancha, y se ubica en la curva del duodeno, que es la primera división del intestino delgado. El lado izquierdo con forma de cono se extiende levemente hacia arriba (esta parte se llama cuerpo) y termina cerca del vaso (esta parte se llama cola).

El páncreas está compuesto por dos tipos de glándulas:

Las exocrinas.

La glándula exocrina secreta enzimas digestivas. Estas enzimas son secretadas en una red de conductos que se unen al conducto pancreático principal. Este se extiende a lo largo del páncreas.


Las endocrinas

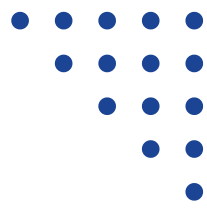
La glándula endocrina, compuesta de los islotes de Langerhans, secreta hormonas en el torrente sanguíneo.

El páncreas tiene funciones digestivas y hormonales:

- Las enzimas que secreta la glándula exocrina en el páncreas ayudan a descomponer los carbohidratos, las grasas, las proteínas y los ácidos en el duodeno. Estas enzimas bajan por el conducto pancreático hasta el conducto colédoco, en estado inactivo. Cuando entran al duodeno, se activan. El tejido exocrino también secreta un bicarbonato para neutralizar el ácido del estómago en el duodeno. Esta es la primera sección del intestino delgado.
- Las hormonas principales secretadas por la glándula endocrina en el páncreas son la insulina y el glucagón. Estas hormonas regulan la concentración de glucosa en la sangre, y la somatostatina, que impide la secreción de insulina y glucagón.

Las dos hormonas pancreáticas principales son la insulina y el glucagón. Las células del islote de Langerhans dentro del páncreas producen y secretan insulina y glucagón al torrente sanguíneo. La insulina sirve para bajar el nivel de glucosa en la sangre (glucemia) mientras que el glucagón lo aumenta. La insulina controla cómo el azúcar, o glucosa, es absorbida por las células del cuerpo. Si las células productoras de insulina en el páncreas se dañan, podría desarrollar diabetes. La diabetes tipo 2 se desarrolla cuando el páncreas no puede producir suficiente insulina para manejar el azúcar en la sangre.





Fisiopatología de la diabetes

En el desarrollo de la diabetes participan factores hereditarios y ambientales que determina una alteración de las células B de los islotes de Langerhans y producen deficiencia en su función, que se manifiestan en forma de: disminución de la producción de insulina y siendo sus manifestaciones clínicas clásicas: Polidipsia, poliuria, polifagia y pérdida de peso corporal.

La alteración metabólica que se presenta por persistencia de los factores antes mencionados lesiona grandes vasos la que se conoce como macroangiopatía y vasos de pequeño calibre. Estas lesiones se hacen evidentes por compromiso de diversos órganos, como: el corazón, nuestros riñones, el sistema nervioso, los ojos etc y son más grandes a medida que transcurre el tiempo, siendo finalmente causas de muerte del enfermo diabético.

La diabetes es un conjunto de enfermedades que afectan la regulación de glucosa en la sangre debido a una insuficiente acción de la insulina.

Factores de riesgo por la diabetes tipo 2:

- Edad mayor de 45 años
- Obesidad o sobrepeso
- Sedentarismo
- Antecedentes familiares de diabetes

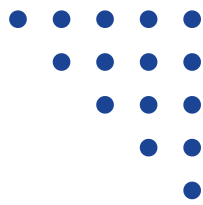
Síntomas :

Los síntomas de la diabetes dependen del nivel de glucosa sanguínea. Es posible que algunas personas no presenten síntomas, en caso de la diabetes 1 los síntomas tienden a aparecer rápido y ser más intensos.

Algunos síntomas de la diabetes tipo 1 y 2

- Más sed de lo habitual
- Micción frecuente
- Pérdida de peso involuntaria
- Sensación de cansancio y debilidad
- Visión borrosa
- Presencia de cetonas en la Orina.





Prevención

La diabetes tipo 1 no puede prevenirse. Sin embargo, las mismas elecciones de estilo de vida saludable que ayudan a tratar la pre-diabetes, la diabetes tipo 2 y la diabetes gestacional también pueden ayudar a prevenirla:

- comer más alimentos saludables,
- Realizar actividad física
- Evitar el consumo excesivo de azúcares y grasas saturadas

Consecuencias

- Enfermedades cardíacas
- Enfermedad renal
- Daño ocular
- Afecciones cutáneas
- Deterioro de la audición
- Infartos de miocardio
- Insuficiencia renal
- Derrames cerebrales.

Métodos diagnósticos

- *Toma de glucemia capilar (Ayuno-Casual)
- *Análisis de sangre (Química sanguínea)



Historia natural de: Diabetes

Definición: Es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre.

Periodo pre patógeno		Periodo patógeno			
<p>Agente: Mantenimiento irregular de la glucosa en la sangre</p> <p>Huésped: Paciente adulto joven y adulto mayor.</p> <p>Medio ambiente: Mayores de 60 años.</p>				<p>Complicaciones: Hipertension arterial, insuficiencia renal, acidosis metabólica, pie diabetico y retinopatía diabética.</p>	
				<p>Signos y síntomas específicos: Polidipsia, polifagia, poliuria, prueba de glucosa en sangre alterada.</p>	
		<p>Signos y síntomas inespecíficos: Pérdida de peso</p>			
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnósticos precoz	T. oportuno	Rehabilitación	Limitación del daño
<ul style="list-style-type: none"> •Pláticas sobre estilos de vida saludables. •Información sobre la diabetes y como prevenirla. •Disminución del consumo de azúcar en la dieta habitual 	<ul style="list-style-type: none"> •Chequeos médicos periódicos. •Buena alimentación •Actividad física. •Control de peso. •Manejo del estrés. 	<p>Toma de glucosa en ayuno a través de prueba rápida o estudio de laboratorio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Cambios en el estilo de vida. •Manejo farmacológico (Antidiabéticos) 	<ul style="list-style-type: none"> •Mantener adherencia al mantenimiento farmacológico. •Mantener niveles de glucosa estables para evitar afección a otros órganos. 	<p>Terapia Fisiopatología para afrontar la enfermedad</p>

Dominio: 2

Clase: 4

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P):

00179

Factores relacionados (causas) (E)

- Estilo de vida sedentario
- Conocimiento inadecuado del manejo de enfermedades
- Estrés excesivo
- Ingesta dietica inadecuada

CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Medida en la que se mantienen los niveles de glucosa en plasma y en orina dentro del rango normal.	230001 Concentración de glucosa	1. Desviación grave del rango 2. Desviación sustancial del rango normal 3. Desviación moderado del rango normal. 4. Desviación leve del rango normal 5. Sin desviación del rango normal	Mantener: 2 Aumentará: 4
	230004 Hemoglobina glucalisada		Mantener: 2 Aumentará: 4
	230005 Fructosamina		Mantener: 2 Aumentará: 4

INTERVENCIONES (NIC): Manejo de la hiperglucemia (2120)

ACTIVIDADES

- Observar si hay signos y síntomas de hiperglucemia: poliuria, Polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea.
- Revisar los registros de glucemia con el paciente y/o la familia.
- Facilitar el seguimiento del régimen de dieta y de ejercicio.
- Fomentar el autocontrol de la glucosa.
- Monitorizar la presión arterial ortostatica y el pulso, si esta indicado.

INTERVENCIONES (NIC): Cuidado de los pies (1660)

ACTIVIDADES

- Observar si hay enema en las piernas y los pies
- Inspeccionar si hay irritación, grietas, lesiones, callosidades, deformidades o edema en los pies
- Controlar la limpieza y estado general de los zapatos y calcetines
- Secar cuidadosamente los espacios interdigitales
- Instruir al paciente/familia sobre la importancia del cuidado de los pies