



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO

**PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA USUARIO ADULTO
CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 PUESTO SALUD LA REAL,
DISTRITO HUANCARQUI PROVINCIA CASTILLA
DEPARTAMENTO DE AREQUIPA 2023**

PRESENTADO POR:

LOURDES ISABEL CHUQUIÑA MAQUERA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

**PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA USUARIO ADULTO
CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 PUESTO SALUD LA REAL,
DISTRITO HUANCARQUI PROVINCIA CASTILLA
DEPARTAMENTO DE AREQUIPA 2023**

PRESENTADO POR:

LOURDES ISABEL CHUQUIÑA MAQUERA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

APROBADA POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

LINEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA SEG12

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°396-2024-SEP-EPG/UANCV**

Juliaca, 07 de octubre del 2024

VISTO:

El Expediente N°2024-08001 de la Egresado (a): **CHUQUIÑA MAQUERA LOURDES ISABEL** con DNI N°00504405 y Código N°1911000149 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Filial Arequipa** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el egresado (a) del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Filial Arequipa** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; Solicita sorteo de Jurados y fecha para la Sustentación de Trabajo Académico, habiendo cumplido con los requisitos para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional; Que, el inciso b) del Artículo N° 5 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establece la modalidad de Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico para optar el Título;

Que, los Artículos N° 12 al N° 21 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establecen los procedimientos para el referido Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico; y

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 64 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO. - NOMBRAR a los miembros de Jurado que calificarán la Sustentación de Trabajo Académico del egresado (a): CHUQUIÑA MAQUERA LOURDES ISABEL del Programa de Segunda Especialidad Profesional de ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA en la Sede Juliaca de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; como se detalla en el Artículo Segundo de la presente Resolución, siendo Jurados los siguientes Docentes:

Presidente	:	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Primer Miembro	:	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Segundo Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO. - DETERMINAR que LA SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO se llevará de acuerdo al siguiente detalle:

Fecha	:	viernes 11 de octubre del 2024
Hora	:	09:00 am.
Lugar	:	Aula N° 207 - EPG - UANCV - JULIACA

TERCERO. - AUTORIZAR la difusión de la presente Resolución a la Coordinación General del Programa de Segunda Especialidad Profesional e interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
D. Leopoldo Wenceslao Casiani-Cari
DIRECTOR (e)



PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA USUARIOS DE INTERNET CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 PUESTO SALUD LA REAL, DISTRITO HUANCARQUI PROVINCIA CASTILLA DEPARTAMENTO DE AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

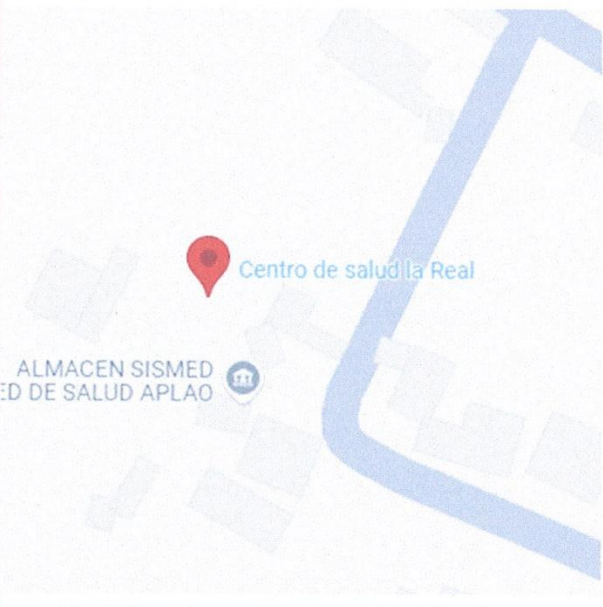
1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante	7%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	1%
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
6	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	bankmomamong1987.wordpress.com Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

TÍTULO	
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA USUARIO ADULTO CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 PUESTO SALUD LA REAL, DISTRITO HUANCARQUI PROVINCIA CASTILLA DEPARTAMENTO DE AREQUIPA 2023	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	LOURDES ISABEL CHUQUIÑA MAQUERA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	00504405
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-5564-2003
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	No aplica
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	No aplica
URL de ORCID	No aplica
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – SEG12
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: PUESTO SALUD LA REAL País: PERÚ Departamento: AREQUIPA Provincia: CASTILLA Distrito: HUANCARQUI -16.12496, -72.49373 https://maps.app.goo.gl/kdx6RQkPRWYLWkUz5</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023 – 2024
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 - Librería



UNIVERSIDAD NACIONAL VÍCTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
 ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Segundo Ortiz Cansaya
 DIRECTOR
 DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LOURDES ISABEL CHUQUIÑA MAQUERA, identificado con DNI Nro. 00504405 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA USUARIO ADULTO CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 PUESTO

SALUD LA REAL, DISTRITO HUANCARQUI PROVINCIA CASTILLA DEPARTAMENTO DE AREQUIPA 2023

Asesorado por:

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de diciembre del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A nuestro Dios, por la fortaleza, vida, por permitirme encaminar y cumplir mis metas trazadas.

A toda mi familia, que es mi fortaleza a seguir superándome, con su amor, apoyo y paciencia se logró culminar mi Segunda especialidad.



AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a todos los docentes de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería, por todo su apoyo, paciencia y dedicación en las enseñanzas recibidas, y así lograr culminar satisfactoriamente la especialidad.

A mis jurados profesionales de Enfermería, por su apoyo enseñanzas en lograr mis objetivos.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix
OBJETIVOS.....	x

CAPÍTULO I

VALORACIÓN

1.1 DATOS DEFILIACIÓN.....	11
1.2 MOTIVO DE CONSULTA.....	12
1.3 ENFERMEDAD ACTUAL.....	12
1.4 ANTECEDENTES.....	12
1.5 ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS	12
1.6 EXAMEN FÍSICO GENERAL.....	14
1.7 EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD	16
1.8 VALORACIÓN SEGÚN MODELO DE CLASIFICACIÓN DE DOMINIOS Y CLASES.....	16
1.9 ESQUEMA DE VALORACIÓN.....	20

CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

2.1 LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS.....	22
2.2 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA SEGÚN DE DATOS RELEVANTES O SIGNIFICATIVOS	22



CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES..... 24

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS 24

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN. 26

CAPITULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE 29

CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN 32

5.2. ETIOPATOGENIA. 33

5.3. FISIOPATOLOGÍA..... 33

5.4. FACTORES DE RIESGO 33

5.5. CUADRO CLÍNICO..... 35

5.6. DIAGNÓSTICO..... 36

5.7. COMPLICACIONES 36

5.8. ESTUDIOS DE LABORATORIO..... 38

5.9. TRATAMIENTO 39

5.10. CUIDADOS DE ENFERMERÍA..... 39

CONCLUSIONES..... 41

RECOMENDACIONES 42

REFERENCIAS..... 43

ANEXOS 44



RESUMEN

El trabajo tiene como **título**: Proceso de Atención en Enfermería, usuario adulto con Diabetes Mellitus Tipo 2, Puesto Salud la Real, distrito Huancarqui, Provincia Castilla, departamento de Arequipa 2023. **Objetivo**, Lograr una oportuna y efectiva intervención de enfermería mediante la elaboración, planificación, ejecución, evaluación, en la atención del usuario mejorando y cuidando su salud, en el Puesto Salud La Real, de la provincia de Castilla del departamento de Arequipa, en el periodo de febrero de 2023. **Procedimiento**, El proceso de atención de enfermería a un adulto con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Puesto de Enfermería utilizó el modelo SOAPIE para evaluar y abordar exhaustivamente sus necesidades. Se recopilaron datos sobre los antecedentes médicos del individuo, como su historial de diagnóstico de diabetes, tratamientos anteriores, elecciones de estilo de vida y posibles factores de riesgo. Se realizaron evaluaciones periódicas para realizar un seguimiento del desarrollo del usuario, realizar los cambios necesarios en el plan de atención y evitar posibles problemas. **En conclusión**, se lograron la identificación de problemas relevantes los cuales ocasionan un riesgo para la salud del usuario y brindándole atención de enfermería de una manera segura y oportuna. Se lograron analizar todos los datos, formulando diagnósticos de enfermería teniendo en cuenta la taxonomía de la NANDA, según a los problemas encontrados priorizados. Culminando el trabajo con sugerencias como, identificar problemas relevantes los cuales ocasionan un riesgo para la salud del usuario y brindándole atención de enfermería de una manera segura y oportuna y analizar todos los datos, formulando diagnósticos de enfermería, mediante la taxonomía de la NANDA, según a los problemas encontrados priorizados.

Palabras claves: Diabetes, diagnostico, evaluación, glucosa, sobrepeso.



ABSTRACT

The title of the work is: Nursing Care Process, adult user with Type 2 Diabetes Mellitus, La Real health post, Huancarqui district, Castilla Province, department of Arequipa 2023. Objective: Achieve a timely and effective nursing intervention by developing, planning, execution, evaluation, in user care, improving and taking care of their health, at the La Real Health Post, in the province of Castilla, department of Arequipa, in the period of February 2023. Procedure, The nursing care process an adult with Type 2 Diabetes Mellitus at the Nursing Station used the SOAPIE model to comprehensively evaluate and address his needs. Data was collected on the individual's medical history, such as their diabetes diagnosis history, previous treatments, lifestyle choices, and potential risk factors. Periodic assessments were conducted to track the user's development, make necessary changes to the care plan, and prevent potential problems. In conclusion, the identification of relevant problems that cause a risk to the user's health and providing nursing care in a safe and timely manner was achieved. All data were analyzed, formulating nursing diagnoses taking into account the NANDA taxonomy, according to the prioritized problems found. Completing the work with suggestions such as identifying relevant problems that cause a risk to the user's health and providing nursing care in a safe and timely manner and analyzing all the data, formulating nursing diagnoses, using the NANDA taxonomy, according to to the prioritized problems found.

Keywords: Diabetes, diagnosis, evaluation, glucose, overweight.



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo denominado proceso de atención de Enfermería aplicado a un usuario diagnosticado Diabetes Mellitus tipo 2, en un establecimiento de salud I-2 denominado Puesto Salud La Real de la provincia de Castilla, departamento de Arequipa, establecimiento de salud donde se brindaron atención integral de salud con calidad, calidez, segura y oportuna al usuario.

El proceso de atención de Enfermería es una de las principales herramientas del trabajo del profesional de Enfermería y es aplicado a la atención del paciente y su familia en el ámbito comunitario, Utilizando el método científico y sistematizado el cual guía todos los principios fundamentales de Enfermería en el ámbito laboral.

La calidad en las atenciones al paciente, va contribuir significativamente en el bienestar del paciente, mejorando la salud del paciente diagnosticado con diabetes mellitus tipo 2.

Se empleará la taxonomía de NANDA, NIC, NOC, el cual será aplicado al usuario adulto con Diabetes mellitus tipo 2

El presente trabajo académico, proceso de atención al usuario con diabetes mellitus tipo 2, el cual se desarrolló en consideración al actual esquema básico de la Universidad Néstor Cáceres Velásquez, consta de los cinco capítulos, donde se aplicaron las etapas; CAPÍTULO I; Valoración, CAPÍTULO II Diagnóstico de enfermería, CAPÍTULO III Planificación, CAPÍTULO IV Ejecución y Evaluación, y CAPÍTULO V fundamentación teórica. También se consignan las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas anexos que correspondan.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

OG1. Lograr una oportuna y efectiva intervención de enfermería mediante la elaboración, planificación, ejecución, evaluación, en la atención del usuario mejorando y cuidando su salud, en el Puesto Salud La Real, de la provincia de Castilla del departamento de Arequipa, en el periodo de febrero de 2023.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

OE1. Lograr la identificación de problemas relevantes los cuales ocasionan un riesgo para la salud del usuario y brindándole atención de enfermería de una manera segura y oportuna.

OE2. Lograr analizar todos los datos, formulando diagnósticos de enfermería teniendo en cuenta la taxonomía de la NANDA, según los problemas encontrados priorizados.

OE3. Realizar la planificación de la intervención de enfermería, según prioridades seleccionadas identificadas de acuerdo a la taxonomía del NIC

OE4. Lograr la ejecución de las actividades planificadas de enfermería con el equipo de salud y dar solución a los problemas priorizados.

OE5. Evaluar todos los resultados esperados con plena participación del usuario y su familia.



CAPÍTULO I

VALORACIÓN

1.1 DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y apellidos : A.R.R.Y
- Fecha de nacimiento : 19-04-1966
- Edad : 58 años
- Sexo : Masculino
- Raza : Mestiza
- Religión : católica
- Idioma : Castellano
- Ocupación : Comerciante
- Grado de instrucción : Secundaria incompleta
- Estado civil : Conviene
- Procedencia : La Real
- Domicilio : Calle Arias Nro 09. La Real
- Fecha de ingreso : 12-02-2023
- Hora de ingreso : 10:30 a.m.
- Informante : Mismo usuario



1.2 MOTIVO DE CONSULTA.

Usuario adulto de 58 años, sexo masculino, el cual acude al Puesto Salud La Real, caminando solo, sin ningún acompañante, al consultorio de enfermería para recibir una adecuado apoyo, orientación y evaluación de su estado de salud.

1.3 ENFERMEDAD ACTUAL

Usuario adulto acude al Puesto Salud La Real, por motivo de evaluación y control por consultorio de enfermería en regular estado de salud, el cual refiere que en ocasiones no sigue las recomendaciones del médico tratante en cuanto a su alimentación, el cual también refiere tener problemas en la marcha por el sobrepeso, no realiza actividades físicas por el trabajo y desinterés, también no toma a veces su tratamiento por el olvido, se le dificulta subir las gradas o cuestas. Se cansa rápido con problemas en la marcha.

DIAGNÓSTICO ACTUAL

Usuario con el diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2

1.4 ANTECEDENTES

Antecedentes Personales:

- **Familia:** Su conviviente y un hijo
- Jefe de familia

1.5 ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

- Vivienda propia de material de construcción adobe con techo de calamina, dividido en tres ambientes, habitación, cocina y patio.



- **Saneamiento:** Tiene servicios de Agua, luz y desagüe.
- **Residuos sólidos:** Carro recolector se encarga del recojo de residuos sólidos durante dos veces por semana.
- **Religión:** católica.
- **Hábitos nocivos:** Usuario refiere el consumo de bebidas en algunas ocasiones. No tiene hábitos nocivos de fumar, consumo de alimentos ricos en carbohidratos, almidones, consumo de frituras, consumo de verduras y frutas en ocasiones, durante la tarde tiene sensación de hambre y consume lo que esté a su alcance.
- **Reacción a medicamentos:** Ninguna.

Antecedentes patológicos:

Usuario adulto de 58 años, con el diagnóstico de diabetes mellitus, tipo 2 hace 2 años, recibiendo un tratamiento Metformina 850 mg. por vía oral cada 12 hrs, en periodos desayuno, cena.

Las cirugías: Es intervenido por Colectomía abierta aproximadamente 6 años.

Antecedentes familiares:

- **Padres:** Madre intervenida quirúrgicamente por hernia inguinal, el padre falleció aproximadamente hace diez años por descompensación.
- **Hermanos:** Refiere que hermanos una presenta un problema pulmonar y el otro estomacal por operación anterior
- **Conviviente e hijo:** Aparentemente bien de salud ambos.



1.6 EXAMEN FÍSICO GENERAL

Aspecto general

Estado general	:	Regular
Estado nutricional	:	Sobrepeso
Funciones vitales		
Temperatura	:	37.0 C.
Frecuencia Cardiaca	:	86 por minuto
Frecuencia respiratoria	:	20 por minuto

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

Peso	:	71 kg
Talla	:	1.54 cm
IMC	:	29.53 Sobrepeso

EXPLORACIÓN FÍSICA.

Cabeza y cara: Con la inspección: Normocéfalo, cabellos castaño oscuro bien implantado y cuero cabelludo normal. Cara redonda, sin cicatrices, presencia de lunares con bordes irregulares. Con regular estado de higiene

Cejas pestañas: Bien implantadas

Ojos y conjuntivas palpebral: Simétricos y de color pardos café foto reactivos, ojo izquierdo presencia irritaciones de conjuntiva.

Nariz: Bien implantados y fosas nasales bien permeables.

Oreja: Buena implantación y simétricas, buena implantación de pabellones auriculares, presencia de lunares en pabellón auricular derecho.



Boca: Mucosas y labios orales semi secos, con alitosis

Cuello: Móvil, no se evidencia anomalías ni cicatrices

Tórax: Conservado, buena inspiración no anormalidades

Abdomen: Blando depresible, tamaño, consistencia, textura, localización y sensibilidad de órganos conservados. Se evidencian bastante masa muscular por cintura

Columnas vertebrales: No se evidencian anomalías, doloroso a la palpación en zona sacra y miembros inferiores.

Genitales externos: Aparentemente normal

Movimientos y marcha: Limitado, dificultad para la marcha

TRATAMIENTO MÉDICO:

De la patología Diabetes mellitus: tipo 2.

MEDICAMENTO	VÍA	DOSIS	FRECUENCIA	TABLA MECANISMO DE ACCIÓN
OMEPRAZOL	V.O	20mg.	Cada 8 horas	Es importante porque reduce la cantidad de ácido producido por el estómago.
METFORMINA	V.O.	850 mg	Cada 12 horas	Ayuda a controlar las cantidades de glucosa en sangre, disminuyendo la glucosa.

1.7 EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Paciente es diagnosticado con Diabetes mellitus tipo 2 desde el año 2022, por evaluación en el Puesto Salud La real, realizándosele examen de laboratorio según resultados de referencia. Desde ese año se le indica tratamiento según prescripción médica Metformina 850 mgr cada 12 horas, como también Omeprazol 20mg cada 24 horas, evaluaciones periódicas en el Establecimiento de salud hasta la fecha actual, mejorando su estado salud, aunque aún continua con problemas en la alimentación, con información inadecuada acerca de su enfermedad.

1.8 VALORACIÓN SEGÚN MODELO DE CLASIFICACIÓN DE DOMINIOS Y CLASES

DOMINIO I. PROMOCIÓN DE LA SALUD

Usuario adulto varón manifiesta poco conocimiento de la enfermedad, Diabetes mellitus que es de tipo 2, por lo cual se encuentra preocupado por el estado actual de salud ya que se olvida a veces de tomar el tratamiento indicado por prescripción médica por lo cual este requiere apoyo y consejos.

DOMINIO II. NUTRICIÓN

Usuario adulto varón el cual menciona no seguir con las indicaciones del médico en cuanto a lo importante que es seguir con una alimentación adecuada, ya que consume exceso de carbohidratos, almidones y comida de preparación rápida por su trabajo le dificulta prepararse en casa, Consume frutas y verduras de vez en cuando, con peso de 71 kg. IMC: 29.53



con sobrepeso teniendo un aporte excesivo a lo normal. Esto dificulta a su estado nutricional normal.

DOMINIO III. ELIMINACIÓN

Usuario adulto el cual indica que su eliminación urinaria es a cada hora de poco en poco, el cual refiere que es de color amarillo turbio. Las deposiciones normales a veces hay estreñimiento.

DOMINIO IV. ACTIVIDAD Y REPOSO

Usuario refiere sentirse cansado a la hora de subir las gradas y cuestras, por el sobrepeso, no realiza ejercicios por desinterés y el tiempo, descansa poco por la actividad productiva que desempeña, teniendo problemas en conciliar el sueño.

DOMINIO V. PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

El usuario refiere tener poca información acerca de la enfermedad, riesgos, no sigue las indicaciones médicas, tiende a olvidarse, presentando a veces olvido y desinterés por todo.

DOMINIO VI. AUTO PERCEPCIÓN

Usuario refiere preocupación, ansiedad y no acepta el diagnóstico de la enfermedad por desconocimiento, también refiere incomodidad, por el estado actual.



DOMINIO VII. ROL/RELACIONES

Usuario tiene su grupo familiares conviviente y un hijo, siendo el que aporta económicamente a su familia, por su estado actual tiene el apoyo del grupo familiar, refiere que conyugue se siente preocupada por su estado actual, también por lo que tendría que afrontar en caso se hospitalice.

DOMINIO VIII. SEXUALIDAD

Usuario tiene limitaciones por la situación actual.

DOMINIO IX. AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS

Usuario ansioso, preocupado por su estado actual, se evidencia tensión, por desconocer la enfermedad, tiene olvido de tomar su tratamiento indicado por prescripción médica. Controla sus emociones.

DOMINIO X. PRINCIPIOS VITALES

Usuario no muestra cumplimiento con el cuidado terapéutico, pudiendo tener complicaciones de la diabetes y poner en riesgo su vida.

DOMINIO XI: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

Usuario refiere que tiene el riesgo a sufrir alguna caída, ya que tiene limitaciones en movimientos y alteraciones metabólicas a consecuencia de enfermedad y el incumplimiento de lo que indico el médico.

DOMINIO XII: CONFORT

Usuario con el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, manifestado con dolor abdominal por la elevación de la glucosa refiere intranquilidad, incomodidad.



DOMINIO XIII: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Usuario con 71 Kg, según evaluación nutricional presenta sobrepeso, con un IMC de 29.53, el cual es inadecuada que ponen en riesgo su salud.



1.9 ESQUEMA DE VALORACIÓN.

NOMBRES DEL PACIENTE A.R.R.Y. EDAD. 58 AÑOS
SERVICIO CONSULTORIO ENFERMERÍA PUESTO SALUD LA REAL.
DIAGNÓSTICO MÉDICO DIABETES MELLITUS TIPO 2

DATOS RELEVANTES	DOMINIO Y CLASES CÓDIGOS	BASES TEÓRICAS	PROBLEMAS	FACTORES RELACIONADOS
Usuario indica tener falta de interés en el aprendizaje y no sigue con el tratamiento e indicaciones médicas ya que se olvida.	Dominio VI: Autopercepción. Clases 4: Autocontrol Código: 00126.	Poner en práctica los cuidados integrales de salud como los ejercicios, descanso y mantener una adecuada alimentación y fomentar estilos de vida saludables, teniendo en cuenta seguir las indicaciones médicas.	Falta de interés en el aprendizaje de los cuidados según su enfermedad.	Falta de interés en el aprendizaje manifestado por lo que el usuario verbaliza
DATOS RELEVANTES	DOMINIO Y CLASES CÓDIGOS	BASES TEÓRICAS	PROBLEMAS	FACTORES RELACIONADOS
Usuario adulto refiere, tener demasiado apetito, el cual su consumo es a cada instante, pero refiere presentar también debilidad y decaimiento.	Dominio: II Nutrición Clases : 1 Ingestión Código 00001	Los trastornos de la alimentación llamado también trastorno de la conducta alimenticia, las cuales se caracterizan por alteraciones de las conductas alimentarias.	Ingesta de nutrientes inadecuadas.	Por el aporte elevado que es relacionado con los requerimientos metabólicos que se requiere para cumplir las funciones del organismo.



DATO RELEVANTES	DOMINIO Y CLASES	BASE TEÓRICA	PROBLEMAS	FACTORES RELACIONADO
Usuario adulto presenta micción con aumento en la frecuencia que anteriormente, teniendo mucha sed, consumiendo agua durante el día y noche, el cual también refiere presentar cansancio.	Dominio III: Eliminación e intercambio Clase 1: Función Urinaria Código: 00016	Eliminación de la orina ineficaz. Definición: Es debido a las consecuencias de la enfermedad, el cual va a afectar al sistema urinario el cual está relacionado a los elevados niveles de glucosa en sangre.	Se presentan: Poliuria.	Multicausalidad según la patología.

DATOS RELEVANTES	DOMINIOS Y CLASES	BASE TEÓRICA	PROBLEMAS	FACTOR RELACIONADO
Usuario adulto, con dificultad en los movimientos, cansancio al subir gradas y cuestras	Dominio IV: Actividad y reposo Clases 2: Deterioro de la movilidad física Código: 00085.	La movilidad es muy importante para las diferentes partes del cuerpo, cuando se ve limitada hay un riesgo a lesiones, la movilidad articular es por si un soporte que permitirá alcanzar con mayor potencia física.	Usuario presenta dificultad de caminar sobre plano ascendente, no participa en actividades que demanden esfuerzo.	Por la fuerza muscular insuficiente



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

2.1 LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS

- Usuario con una ingesta de alimentos inadecuada
- Usuario con inadecuada información de la patología actual
- Usuario con dificultad de movimientos
- Usuario con dificultad para subir escaleras y cuestas
- Usuario con sedentarismo
- Usuario con Sobrepeso

2.2 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA SEGÚN DATOS RELEVANTES O SIGNIFICATIVOS

Desequilibrio nutricional relacionado por un aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas manifestado por una alimentación inadecuada

DOMINIO II NUTRICIÓN

CLASE 1 INGESTIÓN

CÓDIGO 00001

Deterioro en la movilidad física relacionado con el sedentarismo, el cual se manifiesta por las observaciones al paciente.



DOMINIO IV. ACTIVIDAD Y REPOSO

CLASE 2 DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

CÓDIGO 00085

Conocimientos deficientes acerca de la diabetes mellitus tipo 2 relacionado a la falta de interés en el aprendizaje manifestado por lo que verbaliza el paciente

DOMINIO VI. AUTOPERCEPCIÓN

CLASE 4 AUTOCONTROL

CÓDIGO 00126



CAPÍTULO III PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES

- Ingesta inadecuada
- Sedentarismo
- Falta de interés en el aprendizaje

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

Diagnóstico de Enfermería:

Desequilibrio nutricional relacionado por un aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas manifestado por una alimentación inadecuada

Objetivo: Lograr el control de un aporte adecuado con alimentación optima.

Diagnóstico de Enfermería:

Deterioro en la movilidad física relacionado con el sedentarismo, el cual se manifiesta por las observaciones al paciente

Objetivo: Instruir al paciente para cumplir un régimen de actividades físicas



Diagnóstico de Enfermería

Conocimientos deficientes acerca de la diabetes mellitus tipo 2 relacionado a la falta de interés en el aprendizaje manifestado por lo que verbaliza el paciente

Objetivo: Lograr que el paciente tenga un grado de comprensión acerca de la diabetes y la prevención de complicaciones



3.3 ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN.

NOMBRE DEL PACIENTE : A.R.R.Y. EDAD: 58 años
SERVICIO : CONSULTORIO ENFERMERÍA PUESTO SALUD LA REAL

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)	FUNDAMENTOS DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN DEL RESULTADO ESPERADO (NOC)																																																												
Desequilibrio nutricional relacionado por un aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas manifestado por una alimentación inadecuada	Dominio: II NUTRICIÓN Clases: 1 INGESTIÓN (S) Código: 00001 OBJETIVO: Lograr el control de un aporte adecuado con una alimentación optima PUNTAJE BASAL: 5 <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOR</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>101406</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>101407</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>161720</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>161725</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> PUNTAJES BASAL: 5 101406=Ingesta de alimentos 101407=Ingesta de nutrientes 161720= Sigue dieta recomendada 161725=Mantiene peso optimo	INDICADOR	1	2	3	4	5	101406		X				101407	X					161720	X					161725	X					CODIGO: 1612 Verificar la ingesta de alimentos Verificar el estado nutrición Enseñanza de una dieta prescrita Control de peso	El consumo eficaz de alimentos de calidad, cantidad garantiza una ingesta nutritiva. Es importante verificar el estado nutricional, para evaluar la adecuada ingesta de nutrientes. Consumo de alimentación balanceados priorizando la fibra. El mantener un peso optimo garantizara un adecuado estado de salud.	Control de peso, ingestión adecuada de alimentos. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>101406</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>101407</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>161720</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>161725</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> PUNTAJE FINAL 17 PUNTAJE DIANA 20 PUNTAJE BASAL 5 20 100% 17 X = 85 % INTERPRETACIÓN: No se cumplieron con el puntaje diana, y se obtuvo: 17 puntos lo que nos indicara: CONOCIMIENTO SSUSTANCIAL	Indicador	1	2	3	4	5	101406				X		101407				X		161720				X		161725					X
INDICADOR	1	2	3	4	5																																																											
101406		X																																																														
101407	X																																																															
161720	X																																																															
161725	X																																																															
Indicador	1	2	3	4	5																																																											
101406				X																																																												
101407				X																																																												
161720				X																																																												
161725					X																																																											
1 NINGÚN CONOCIMIENTO	2 CONOCIMIENTOS. ESCASO	3 CONOCIMIENTO. MODERADO	4 CONOCIMIENTOS SUSTANCIAL X	5 CONOCIMIENTOS EXTENSO																																																												



NOMBRE DEL PACIENTE : A.R.R.Y. **EDAD:** 58 años
SERVICIO : CONSULTORIO ENFERMERÍA PUESTO SALUD LA REAL

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)	FUNDAMENTO DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN DEL RESULTADO ESPERADO (NOC)																																																
Deterioro en la movilidad física relacionado con el sedentarismo, el cual se manifiesta por las observaciones al paciente	Dominio: IV ACTIVIDAD Y REPOSO Clase: 2 Deterioro de la movilidad física Código: 00085 OBJETIVO: Lograr el cumplimiento de un régimen de actividades físicas PUNTAJE BASAL. 3 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>030008</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>161921</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>161713</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> PUNTAJE BASAL: 3 030008= Deambulación. 161921= Nivel de actividad recomendada. 161713= Realiza medidas preventivas.	Indicador	1	2	3	4	5	030008	X					161921	X					161713	X					Código: 4310 Enseñanzas de las terapias e importancia de la actividad física rutinaria. Animar a continuar con régimen de ejercicios. Identificar ejercicios necesarios para una actividad física	La Terapia física y enseñanzas son muy importante para mantener una adecuada salud y prevención de riesgo del entorno exterior. El realizar ejercicios hace que el organismo libere energía para el equilibrio adecuado. Un régimen adecuado de ejercicio permitirá al usuario a eliminar cargas de estrés como también a que funcione adecuadamente el organismo.	REGIMEN DE ACTIVIDADES FÍSICAS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>030008</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>161921</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>161713</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> PUNTAJE FINAL 12 PUNTAJE DIANA 15 PUNTAJE BASAL 3 15 100% 12 X = 80 % INTERPRETACIÓN: No se cumplieron con el puntaje diana, se obtuvo 12 puntos lo que nos indica SUSTANCIALMENTE ADECUADOS	Indicador	1	2	3	4	5	030008				X		161921				X		161713				X	
Indicador	1	2	3	4	5																																															
030008	X																																																			
161921	X																																																			
161713	X																																																			
Indicador	1	2	3	4	5																																															
030008				X																																																
161921				X																																																
161713				X																																																
1	INADECUADOS	2	LIGERAMENTE ADECUADOS	3	MODERADAMENTE ADECUADOS	4	X SUSTANCIALMENTE ADECUADOS	5	COMPLETAMENTE ADECUADOS																																											



NOMBRE DEL PACIENTE : A.R.R.Y. **EDAD:** 58 años
SERVICIO : CONSULTORIO ENFERMERÍA PUESTO SALUD LA REAL

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS (NOC)	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA (NIC)	FUNDAMENTOS DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN DEL RESULTADOS ESPERADO (NOC)																																																
<p>Conocimientos deficientes acerca de la diabetes mellitus tipo 2 relacionado a la falta de interés en el aprendizaje manifestado por lo que verbaliza el paciente</p>	<p>Dominio: VI Auto percepción Clases: 4 Autocontrol Código: 00126 OBJETIVO: Lograr un grado de comprensión acerca de la diabetes y la prevención de complicaciones</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>161902</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>101402</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>161713</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PUNTAJE BASAL: 3</p> <p>161902=Busca información sobre métodos de prevención. 101402=Ansias por la comida. 161713=Utiliza medidas preventivas.</p>	Indicador	1	2	3	4	5	161902	X					101402	X					161713	X					<p>Código: 1820</p> <p>Enseñanzas y apoyo emocional, dando explicaciones acerca de la patología.</p> <p>Instruirlo con una información clara, objetiva según el diagnóstico y régimen de ingesta de alimentos según horarios.</p> <p>Realizar estrategias para tener un ambiente adecuado y así dar confianza y haya adecuada interacción comunicativa. Escuchándolo y poner mucha atención</p>	<p>.</p> <p>Las enseñanzas y las comunicaciones y apoyo emocional estimularán y darán confianza al usuario.</p> <p>La instrucción es importante para sentirse apoyado e importante y ayudara a su pronta recuperación.</p> <p>Un ambiente adecuado que reúna condiciones para una adecuada consejería, será necesario para la interacción necesaria, así reducirá los niveles de ansiedad y será una interacción optima.</p>	<p>Lograr un grado de comprensión acerca de la diabetes</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>161902</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>101402</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>161713</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PUNTAJE FINAL 13 PUNTAJE DIANA 15 PUNTAJE BASAL 3</p> <p>15 100% 13 X = 87 %</p> <p>INTERPRETACIÓN: No se cumplieron el puntaje diana, pero se obtuvo 13 puntos que da un 87 % lo que nos indica: FRECUENTEMENTE DEMOSTRADOS.</p>	Indicador	1	2	3	4	5	161902				X		101402					X	161713				X	
Indicador	1	2	3	4	5																																															
161902	X																																																			
101402	X																																																			
161713	X																																																			
Indicador	1	2	3	4	5																																															
161902				X																																																
101402					X																																															
161713				X																																																
1	NUNCA DEMOSTRADOS	2	RARAMENTE DEMOSTRADOS	3	A VECES DEMOSTRADOS	4	X	FRECUENTEMENTE DEMOSTRADOS	5	SIEMPRE DEMOSTRADOS																																										



CAPÍTULO IV EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE

SOAPIE 1

Fecha 12-02-2023

- S. Usuario adulto varón refiere que desconoce su enfermedad y se siente cansado, siente debilidad, refiere preocupación por estado actual.

- O. Usuario adulto, que acude al Establecimiento de Salud la Real al Servicio de Enfermería, caminado con dificultad, solo, con hiperglucemia 180 mg/dl, se muestra intranquilo

Con funciones vitales:

F. Respiratoria. 20 x minuto

Presión Arterial: 100/80 mmhg

Fr. Cardíaca: 80 x minuto

Temperatura: 37.1°C.

Usuario LOTEPE



- A.** Desequilibrio nutricional relacionado por un aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas manifestado por una alimentación inadecuada
- P.** Usuario adulto varón, controlará su adecuado aporte de alimentación, mediante la ingesta de nutrientes esenciales.
- I.** Usuario consume nutrientes esenciales para la prevención de complicaciones de la enfermedad y al mejoramiento de su estado de salud.
- E.** Paciente con un régimen adecuado de alimentación pone en práctica hábitos saludables que lo ayudaran a mejorar su estado de salud.

Lic. Enf. Lourdes Isabel Chuquiña Maquera

CEP.33462



SOAPIE 2

Fecha 13-02-2023

- S.** Usuario adulto, refiere desconocimiento acerca de la patología, manifestando preocupación por su situación actual, el trabajo limitado.
- O.** Usuario adulto, acude al consultorio de enfermería, cansado, preocupado, con desconocimiento de su enfermedad.
- A.** Conocimientos deficientes acerca de la diabetes mellitus tipo 2 relacionado a la falta de interés en el aprendizaje manifestado por lo que verbaliza el paciente
- P.** Usuario adulto, tendrá conocimientos para evaluar los parámetros normales de la glucemia y así mejorar su estado actual.
- I.** Se verificará los conocimientos que tiene el usuario acerca de su patología. Se instruye al usuario sobre acciones correctas en su alimentación. Y la disponibilidad del usuario para aprender.
- E.** Usuario adulto varón, conoce, comprende los métodos de enseñanza del personal de enfermería, conductas y aprendizajes el cual aumente el grado de conocimiento del estado actual según su patología.

Usuario varón pondrá en práctica lo aprendido para mejorar su estado de salud con el apoyo del personal de salud.

Lic. Enf. Lourdes Isabel Chuquiña Maquera

CEP 33462



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN

La diabetes considerada también una patología que tiene el nivel de glucosa en sangre el cual es demasiado alto, lo que puede provocar muchos problemas de salud en los diversos tipos, también considerada como una enfermedad metabólica el cual se caracteriza por niveles altos de azucares (1)

La insulina es una hormona producida a partir de los alimentos que comemos y ayuda a permitir que la glucosa ingrese a las células para obtener energía. Si una persona tiene diabetes, su cuerpo no produce suficiente insulina o no puede utilizarla eficazmente. Como resultado, la glucosa permanece en el torrente sanguíneo no logrando penetrar adecuadamente en las células (1)

Eso se origina en los alimentos que comemos todos los días. La hormona insulina ayuda a la entrada de glucosa en las células, proporcionándonos energía. (1)

5.2. ETIOPATOGENIA.

Las causas se explican por la presencia de la enfermedad y una variedad de factores ambientales como son fundamentalmente los estilos de vida, que tiene la actuación como desencadenantes (2)

Una persona que es propenso a desarrollar la enfermedad de la diabetes tipo 2, el cual, si no mantiene estilos de vida saludable y no se mantiene activo físicamente, que tiene sobrepeso y obesidad. Podemos evidenciar que el exceso de peso podría ocasionar resistencia a insulina y se dan con más prevalencia en personas con diabetes Tipo 2 (2)

5.3. FISIOPATOLOGÍA

Va a involucrar el deterioro progresivo de la integridad de la célula B pancreática las cuales son encargadas de las secreciones de la insulina esto en respuesta al aumento de la glucemia (2)

La glucosa va a actuar como un estimulante fisiológico para la liberación de la insulina generando el equilibrio entre concentraciones de glucosa extracelular e intracelular. (2)

5.4. FACTORES DE RIESGO

- En los usuarios mayores de edad de 45 años: Niños también Adolescentes y jóvenes están en riesgo de tener una Diabetes tipo 2, siendo más frecuente en usuarios de media edad y otros mayores.
- Usuario que se encuentran atravesando un cuadro de prediabetes.
- Están en riesgo los usuarios que tuvieron un caso de diabetes durante su etapa de embarazo o tuvo a un bebe que tenía un peso más de lo normal (2)



- Tener antecedentes hereditarios: Los familiares con patología de diabetes mellitus tipo 2, y con familiares directos.
- Tener sobrepeso, u obesidad.
- Tener una inadecuada dieta.
- No realizar ejercicios y tener hábitos inadecuados con inactividad física.
- Tener una presión arterial elevada.
- Tener los niveles aumentados de triglicéridos en sangre.
- Tener un nivel aumentado de colesterol en sangre.

CLASIFICACIÓN

DIABETES MELLITUS TIPO 1

En la cual se da una destrucción de todas las células beta l páncreas lo cual conducen las deficiencias absolutas de la insulina en el organismo (3)

Diabetes mellitus tipo 2

En la cual se evidencian niveles altos de glucosa en sangre. Siendo crónica de prevalencia alta, con una predisposición que es genética y los factores ambientales que interfieren en el conjunto con el metabolismo de carbohidratos, proteínas, lípidos. Entendiéndose que la patología Diabetes Mellitus tipo 2, el organismo no produce una suficiente insulina o no la usan de forma adecuada. Para después la glucosa aun permanecería en sangre y lo cual no ingresara lo suficientemente a todas las células. (3)

Diabetes gestacional: Se evidencian niveles elevados del azúcar en la sangre que producirán afección principalmente a las mujeres embarazadas,



los cuales son más propensas para desarrollar la patología Diabetes en adelante (3)

5.5. CUADRO CLÍNICO.

Síntomas y signos, que se evidencian con más frecuencia.

- Presencia de la triada de la diabetes los cuales son la Polidipsia: la cual es sed muy excesiva, La poliuria, es aumento de las cantidades de la orina, Polifagia: que es la ingesta elevada de los alimentos.
- Se evidencia disminución de peso por la polifagia, Esto a consecuencia de que la glucosa no puede almacenar y no recibe señales de insulina
- Presentan cansancio y debilidad.
- Presenta el usuario problemas oculares
- Se evidencian en la orina azúcar.
- En las mujeres presentan amenorrea.
- Los usuarios también presentan Impotencia Sexual.
- Presencia de dolor en zona abdominal.
- Usuarios presentan adormecimiento en manos como también los pies, piel seca, heridas que no cicatrizan rápido.
- Presentan la debilidad en los músculos.
- Se evidencia irritable
- Usuarios presentan variaciones en sus estados anímico.
- Usuarios también presentan, Náuseas, emesis, mal aliento (4)



5.6. DIAGNÓSTICO.

Utilizan mediante la prueba: hemoglobina glucosilada: A1C. Los análisis de sangre nos indicaran que los niveles promedios de la glucosa en sangre en últimos 2 a 3 meses recientemente (5)

Nos indicaran alteraciones en el metabolismo que implicara una hiperglucemia, en los trastornos en los metabolismos de hidratos carbono como un resultado de defectos en las secreciones de la insulina denominada insulinoresistencia o en una combinación de las dos (5)

También una prueba de glucosa plasmática la cual es en ayunas: La cual va a medir niveles actuales de azúcar en la sangre.

También otra prueba importante es la Aleatoria de la glucosa en el plasma. el cual va a medir niveles actuales de azúcar en la sangre, por lo que se usa como una alternativa para no esperar que ayune el paciente (5)

5.7. COMPLICACIONES

La diabetes mellitus tipo 2 tendrá un impacto significativo en los órganos vitales, incluidos el corazón, los vasos sanguíneos, los nervios, los ojos y los riñones, lo que provocará graves complicaciones de salud. Controlar todo el nivel de glucosa en sangre podría reducir el riesgo de complicaciones para las personas que controlan su diabetes. Lo que esto sugiere (6)



Daños en los nervios de extremidades:

Se van a denominar las neuropatías, los cual por el elevado nivel de glucosa en la sangre esta podrían dañar o destruir todos los nervios, el cual comienza en la punta de los dedos de los pies o manos y se extienden hacia las extremidades superiores (6)

Otro daño a los nervios:

Detallamos un daño en los nervios de nuestro corazón, el cual puede producir ritmo cardiaco irregulares, también los daños a los nervios del sistema digestivo como problemas de las náuseas, los vómitos, la diarrea o también el estreñimiento, se puede evidencia también una disfunción eréctil (6)

Enfermedad renal:

El cual suele ser irreversible y requerir la diálisis o un trasplante de riñón.

Otros daños que pueden ocasionar son:

Daño ocular: Pueden dañar vasos sanguíneos de nuestra retina y riesgo inminente de una ceguera.

Afecciones que pueden ser cutáneas: Se pueden evidenciar lesiones en la piel, las infecciones bacterianas y las micóticas.

Cicatrización muy lenta: Los cuales se exponen a infecciones graves que podría requerir amputación del pie (6)



Deterioro en la audición: Las cuales se dan con frecuencia. Apnea del sueño: Suele haber la apnea obstructiva del sueño, siendo la obesidad el principal factor (6)

Demencia: Se evidencia en aumento los casos de Alzheimer y los otros trastornos que pueden ocasionan la demencia, deterioros de la memoria y habilidades del pensamiento. (6)

5.8. ESTUDIOS DE LABORATORIO

Son los siguientes:

- Prueba en la glucosa plasma en ayunas: El cual miden la concentración de la glucosa en un tiempo determinado.
- La prueba A1C mide la cantidad promedio de glucosa en la sangre durante un período de 3 meses.
- La prueba aleatoria de glucosa en plasma se utiliza para diagnosticar diabetes en personas que experimentan síntomas sin necesidad de ayunar durante 8 horas.
- La prueba de carga de glucosa oral es crucial para una prueba de tolerancia a la glucosa oral después del ayuno.

Otra prueba para medir qué tan bien el cuerpo procesa la glucosa mediante la ingestión oral. Una prueba crucial que ayuda al médico en la identificación y el descubrimiento tempranos es de gran importancia (7)



5.9. TRATAMIENTO

El tratamiento requiere modificaciones en el estilo de vida, como perder peso, adoptar una dieta equilibrada y realizar actividad física con regularidad. También implica controlar los niveles de azúcar en sangre mediante dieta y ejercicio, así como el uso de medicamentos para reducir los niveles de glucosa cuando sea necesario (8)

- Es fundamental administrar un tratamiento con insulina, que normalmente se administra mediante inyecciones subcutáneas.
- Una bomba de insulina es un dispositivo que administra y regula continuamente la insulina según la hora del día.
- Los usuarios afectados pueden recibir una cantidad ligeramente mayor de insulina según sea necesario dependiendo de sus comidas.
- Hay varios medicamentos disponibles para tratar la diabetes tipo 2, centrándose en personas obesas, incluida la metformina, los inhibidores de la alfa-glucosidasa, los inhibidores del cotransportador 2 de sodio-glucosa y los agonistas del péptido 1 similar al glucagón (8)

5.10. CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Brindar información al usuario acerca de los adecuados estilos de vida saludable el cual nos ayuda a prevenir la diabetes tipo 2.
- Brindar información al usuario acerca del consumo de alimentos saludables, eligiendo alimentos que son ricos en fibra, con bajo contenido de grasa y pocas calorías.
- Información acerca de la importancia de la actividad física, ejercicios acordes con el trabajo que realiza



- Información acerca de cómo poder bajar el peso, el cual retrasa la progresión de prediabetes, reduciendo el riesgo.
- Información al usuario para evitar periodos largos de inactividad (9)



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se lograron una oportuna y efectiva intervención de enfermería mediante la elaboración, planificación, ejecución, evaluación, en la atención del usuario mejorando el cuidando su salud.
- SEGUNDA:** Se lograron la identificación de los problemas relevantes los cuales ocasionan un riesgo para la salud del usuario y se brindó una atención de enfermería de manera segura y oportuna mejorando la salud del usuario.
- TERCERA:** Se lograron analizar todos los datos, formulando diagnósticos de enfermería teniendo en cuenta la taxonomía de la NANDA, según los problemas encontrados priorizados mejorando el estado de salud del paciente.
- CUARTA:** Se realizaron la planificación de la intervención de enfermería, según prioridades seleccionadas identificadas de acuerdo a la taxonomía del NIC. Mejorando el estado actual del paciente.
- QUINTA:** Se lograron la ejecución de las actividades planificadas de enfermería con el equipo de salud dando solución a algunos de los problemas priorizados del usuario, cumpliendo con la intervención.
- SEXTA:** Se evaluaron los resultados esperados con participación del usuario y su familia, mejorando su estado actual.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda involucrar al jefe del Puesto de Salud la Real, para que garantizase una oportuna y efectiva intervención mediante la elaboración, planificación, ejecución, evaluación, en la atención del usuario mejorando y cuidando su salud.
- SEGUNDA:** Se recomienda involucrar al personal encargado de la estrategia Daños no transmisibles a realizar una identificación de los problemas relevantes garantizando una atención segura y oportuna.
- TERCERA:** Se recomienda al personal de enfermería analizar los datos según los problemas encontrados priorizados.
- CUARTA:** Se recomienda al personal de enfermería realizar una adecuada planificación en la intervención de enfermería, según prioridades seleccionadas.
- QUINTA:** Se recomienda al equipo de salud trabajar coordinadamente con el personal de enfermería en la ejecución de las actividades planificadas.
- SEXTA:** Se recomienda al personal de enfermería realizar visitas domiciliarias, aconsejar e involucrar al usuario y familia acerca del cuidado de su salud según los resultados esperados.



REFERENCIAS

1. Johansson M, Moorehad S, Bulechek G. Vínculos NIC-NOC. NANDA Internacional. Diagnósticos de enfermería: definiciones. 2017.
2. Fundación del Corazón. Disponible en: <http://fundacióndelcorazon.com> [consultado el 2020].
3. Clasificaciones de resultados de enfermería NOC. 5a ed. 2019.
4. Fundación Española. Diabetes mellitus. 2020.
5. Carrillo R, Antonio B. Diabetes mellitus tipo 2 en Perú. 36. 2019;26-36.
6. Carolino IR, et al. Factores de riesgo diabetes mellitus tipo 2. Rev Enfermagem. 2008.
7. Gil V, et al. Guía para la práctica clínica: La identificación y el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. 2013.
8. Reyes S, Félix Andrés, et al. Tratamiento de diabetes mellitus tipo 2. Corr Cient. 2016;98-121.
9. Durán V, et al. El compromiso con la medicación de las personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo 2 es crucial. México. 2001.
10. Campear B. Actividad física y obesidad en adultos con diabetes tipo 2. España. 2019.
11. Estrategias de promoción de la actividad física saludable. 2018.
12. Butcher H, Bulechek GJ, Wagner C. Clasificación de intervenciones de enfermería NIC. 2018.
13. Calahorrano A, Fernández E. Diabetes mellitus tipo 2. Mediciencias UTA. 2018;2(4):3-9.
14. Cipriani E, Quintanilla A. Diabetes mellitus tipo 2 y resistencia a la insulina. 2010;160-171.



ANEXOS



ANEXO 1

EXAMENES DE LABORATORIO

1. EXAMENES HEMATOLÓGICOS EN SANGRE

- **GLUCOSA.**

La glucosa es una fuente de energía, que viene todo nuestro cuerpo que sirve para que funcione adecuadamente nuestro organismo, ya que el cuerpo va a absorber de los alimentos en nuestro intestino delgado viajando por nuestro torrente sanguíneo, llegando hasta las células para proporcionar energía.

Una hormona llamada insulina la cual ayuda a que la glucosa pase de las células al torrente sanguíneo y estas a las células para que cumplan sus funciones de llevar oxígeno y proporcionarnos nutrientes esenciales.



ANEXO 2

TARJETA FARMACOLÓGICA

1. METFORMINA.

Es un medicamento que va a controlar los niveles de glicemia, los cuales son pacientes diagnosticados con la diabetes mellitus tipo 2.

MECANISMO DE ACCIÓN.

Va a reducir la producción de glucosa en el hígado del organismo de la persona. Y va a optimizar la acción de la insulina que está producida en el cuerpo, también va a ayudar a los niveles de azúcar en sangre

PERDIDA DE PESO:

Siendo una buena opción em pacientes con obesidad. Algunos pacientes pueden perder peso.

DOSIS.

La dosis inicial típica es un comprimido único de 500 mg u 850 mg una vez al día, ya sea después de comer o con una comida. Después de 10-15 días de tratamiento, durante los cuales es posible que sea necesario modificar las dosis en función de los niveles de glucosa. Aumentar gradualmente la dosis puede ayudar a mejorar la tolerancia del sistema gastrointestinal.



EFFECTOS SECUNDARIOS

Los signos más frecuentes de metformina incluyen diarrea, náuseas y malestar estomacal. Si bien no es frecuente, la metformina tiene el potencial de reducir los niveles de azúcar en sangre en los casos en que los pacientes no comen lo suficiente, no consumen alcohol o no toman otros medicamentos para el mismo propósito.

2. OMEPRAZOL.

DEFINICIÓN

Utilizado para los problemas relacionados con la acidez estomacal, úlceras gástricas, reflujo gastroesofágico

INDICACIONES

Para las úlceras en estómago

Para las personas que presentan riesgo de aspiraciones del contenido gástrico durante la anestesia general

MECANISMOS DE ACCIÓN

Es el que actúa reduciendo la acidez en el estómago al unirse con bombas de protones presentes en células del estómago

El omeprazol va a reducir las secreciones de los ácidos gástricos a través de un mecanismo de acción selectivo, siendo también un inhibidor

CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

Esta contraindicados en hipersensibilidad.



No se recomienda utilizar este producto durante el embarazo y la lactancia.

Su uso oculta los signos de llagas dañinas.

Es importante regular con cautela la dosis del medicamento en pacientes con insuficiencia cardíaca.

LA DOSIFICACIÓN

La dosis es de 20 miligramos. Una vez al día durante la semana especificada. Si la úlcera no ha cicatrizado, el médico puede recomendar continuar con la misma dosis durante 2 semanas más. Si la úlcera no ha cicatrizado completamente, la dosis puede aumentarse a 40 mg una vez al día durante un período de 4 semanas.

REACCIONES ADVERSAS

Los síntomas incluyen latidos cardíacos irregulares y rápidos, espasmos musculares, temblores incontrolables en una parte específica del cuerpo, fatiga intensa, mareos y convulsiones. El individuo experimenta diarrea intensa con heces líquidas, malestar abdominal y temperatura corporal elevada.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 31-12-2024

1. Datos del autor (es):

Formulario with fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico, Asesor, Palabras claves, and a section for development location with footnotes 1 and 2.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – SEG12


Firma de Autor



huella digital

31 - 12 - 2024

Fecha