



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD MARIANA DE PASTO
INSTITUTO DE POSTGRADO
ESPECIALIDAD EN CUIDADOS DEL
PACIENTE CRÍTICO

- **MAESTRANTE: MARIA LUISA MIÑO**
- **TUTOR: MGS. LIC. JANETH VACA.**

TEMA:

**ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A
PACIENTES CON DIABETES TIPO II
INGRESADOS AL SERVICIO DE
MEDICINA INTERNA DEL “HOSPITAL
SAN VICENTE DE PAÚL”. CANTÓN
IBARRA.**

Contexto general



Incrementará 50%
en 10 años

2010=285 millones.
2012=347 millones

En
Latinoamérica
= 15 millones en
10 años = 20
millones

1

CONTEXTO GENERAL

La diabetes se está convirtiendo en una epidemia mundial relacionada con el rápido aumento del sobrepeso y a la obesidad, el 7% y 12% en niños menores de 5 años y uno de cada cinco adolescentes en América son obesos y el 60% en adultos.

Principal causa de enfermedad y muerte, sobre todo debido al aumento del riesgo de enfermedades cardiovasculares.

2

CONTEXTO NACIONAL



En Ecuador 92.629 casos de diabetes en el 2010.

Según Fundación ecuatoriana de Diabetes 7% de menores de 45 años y el 40% a personas 65 años.

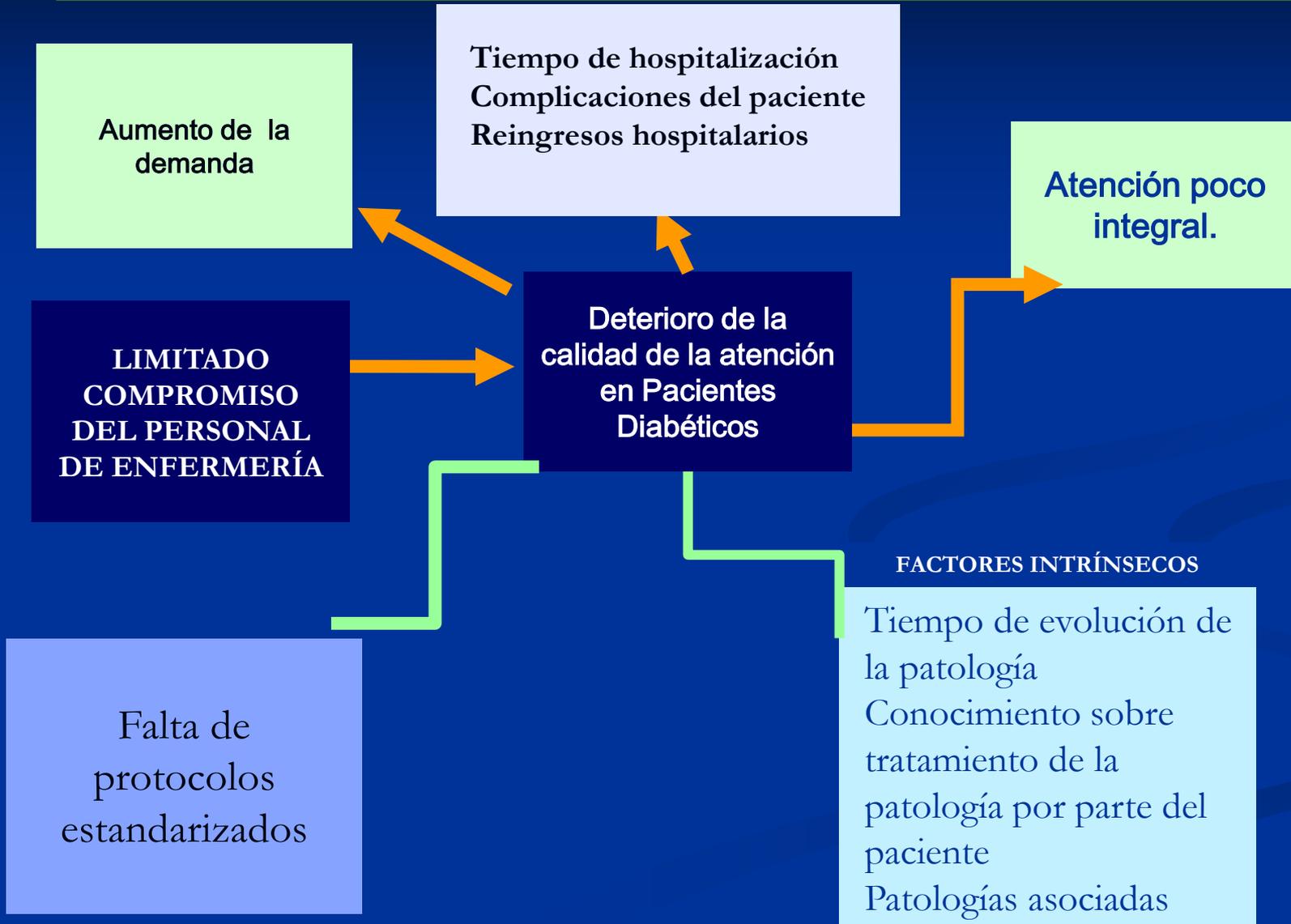
**La diabetes = causa hospitalización.
DM 45 – 65 años.**

En Imbabura DM 6° causa de muerte.

En el año 2010 ingresaron 338 pacientes DM II. En el año 2011 se redujo a 295.

En consulta externa en el 2010 fue de 313 DM y en el 2011 fueron 249.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



OBJETIVO GENERAL

Determinar la atención de enfermería a pacientes con DM II.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar características sociodemográficas pacientes DM II

Identificar los Cuidados que brinda la Enfermera/o a los pacientes con DM II, teniendo en cuenta el proceso de enfermería.

Diseñar un protocolo de atención de enfermería para pacientes con DM II.

MARCO TEÓRICO

DIABETES TIPO 2

Son alteraciones metabólicas que se caracterizan por la elevada concentración de glucosa de la sangre

Manifestaciones

- Poliuria
- Polidipsia
- Polifagia
- Pérdida de peso
- Piel seca
- Visión borrosa

Clasificación

- Diabetes tipo 1
- Diabetes tipo II
- Diabetes gestacional
- Otro tipo de diabetes

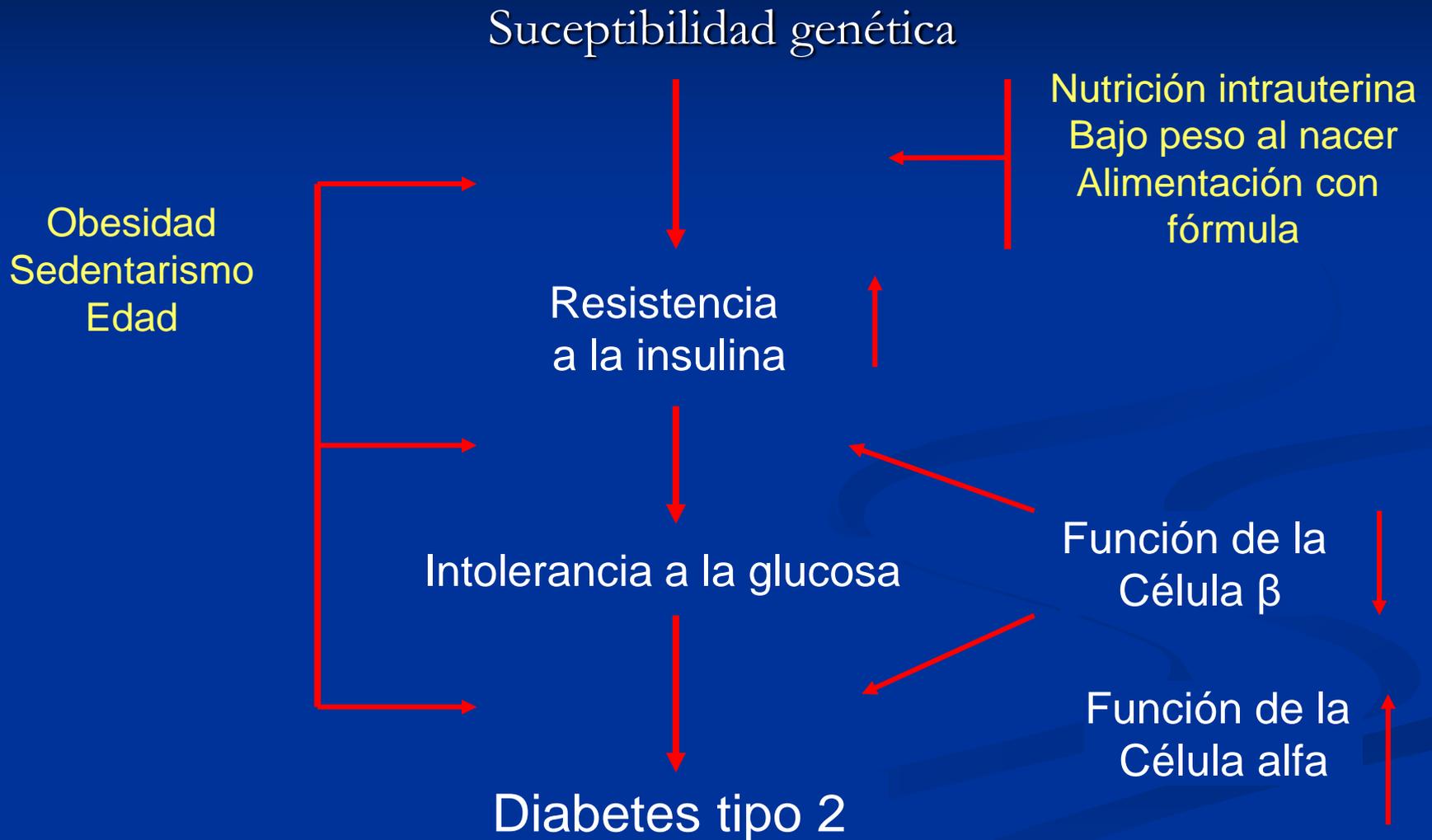
Tratamiento

- Farmacológico
- No farmacológico
- Dieta y Ejercicio

Etiología

- Sedentarismo
- Obesidad
- Herencia
- Cambio de hábitos

Fisiopatología de la diabetes



METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación:

- **Descriptivo,**
- **Cuantitativo**
- **Retrospectivo**

Población y muestra:

97 pacientes
12 enfermeras.

Técnicas e instrumentos:

Encuesta personal de enfermería
Observación y revisión de HCl.

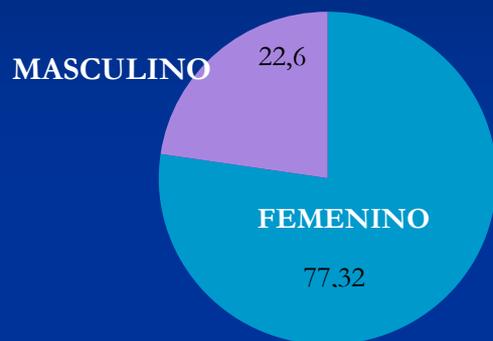
Variables:

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

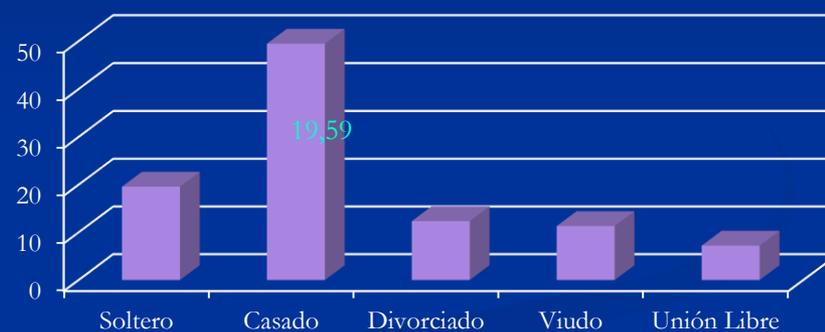
ANÁLISIS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

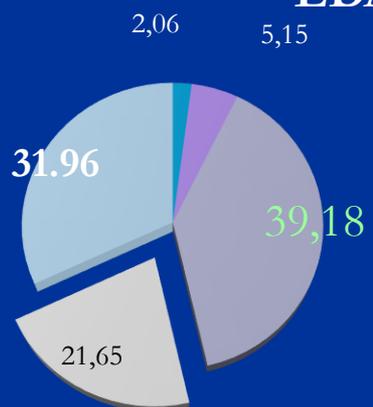
GENERO



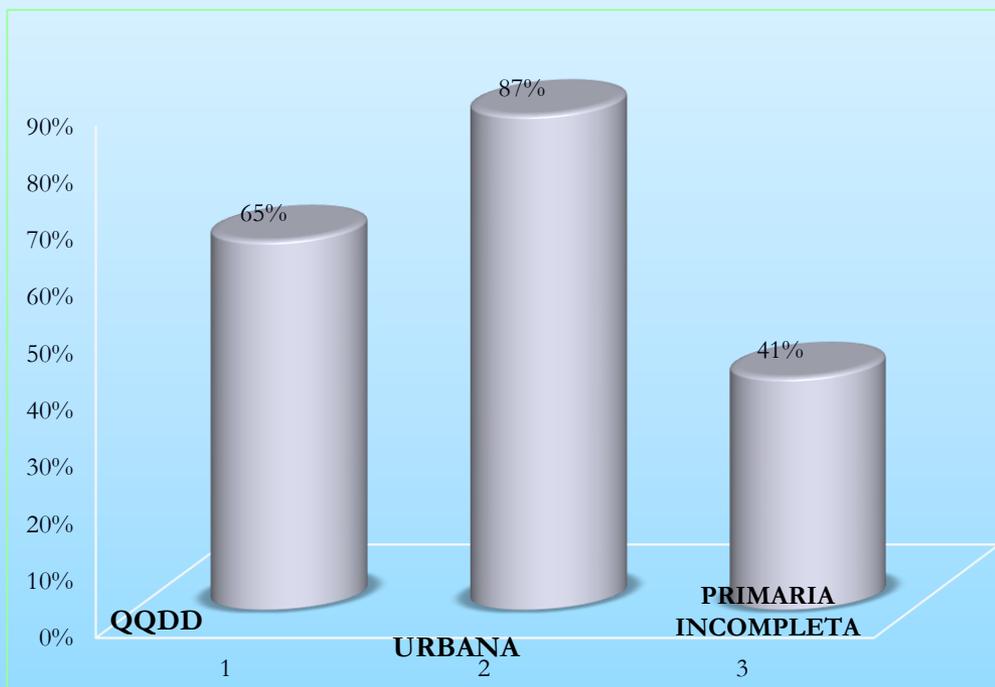
ESTADO CIVIL



EDAD



- < 30 años
- 30 - 39 años
- 40 - 59 años
- 60 - 69 años
- > 70 años

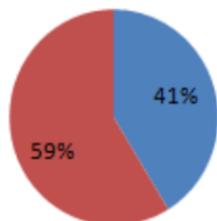


ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**ANÁLISIS DE LAS SITUACIÓN CLÍNICA DE
LOS PACIENTES.**

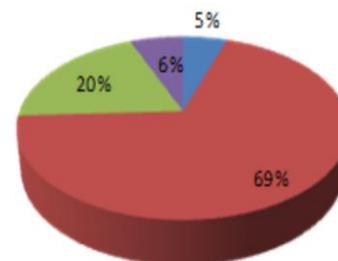
SIGNOS Y SÍNTOMAS QUE PRESENTAN LAS PERSONAS DIABÉTICAS AL MOMENTO DE SER INGRESADAS A MEDICINA INTERNA

■ propios de la diabetes ■ otros



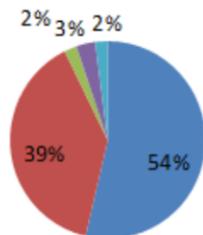
DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN MEDICINA INTERNA DE LAS PERSONAS DIABÉTICAS

■ < 3 días ■ 3 - 8 días ■ 8 - 12 días ■ > 12 días



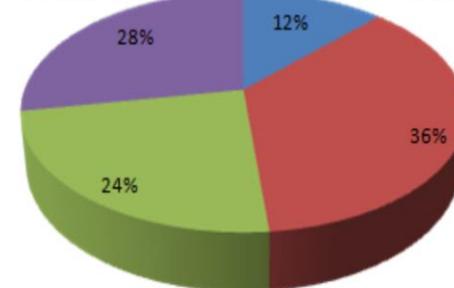
PATOLOGÍAS AGREGADAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DIABÉTICOS QUE INGRESAN A MEDICINA INTERNA

■ HTA ■ no tiene ■ HTA + ECV ■ Enf renal ■ ECV



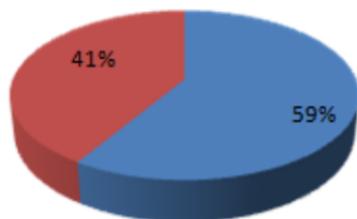
AÑOS DE EVOLUCIÓN DE LA DIABETES EN PACIENTES DIABÉTICOS QUE INGRESAN A MEDICINA INTERNA

■ < 1 año ■ 1 - 5 años ■ 5 - 10 años ■ > 10 años

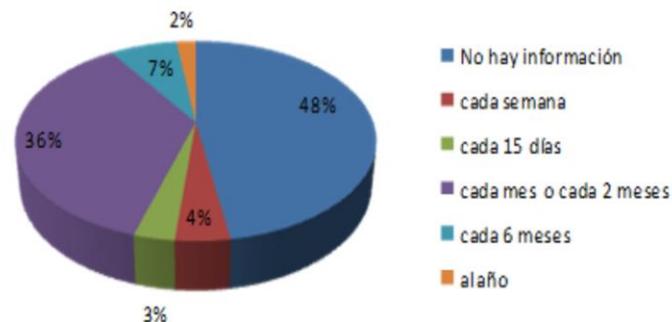


PRESENCIA DE FACTOR HEREDITARIO EN LOS PACIENTES DIABÉTICAS INGRESADAS A MEDICINA INTERNA

■ SI ■ NO

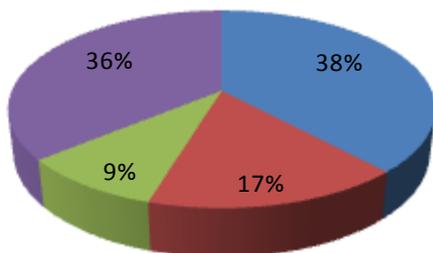


FRECUENCIA DE LOS CONTROLES DE LA GLUCOSA EN LAS PERSONAS DIABÉTICAS QUE INGRESAN A MEDICINA INTERNA

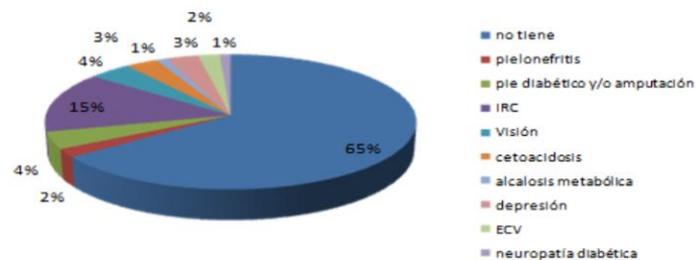


TRATAMIENTO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN MEDICINA INTERNA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS

■ Insulina cristalina ■ Insulina NPH ■ Vía Oral ■ Mixto



COMPLICACIONES EN LOS PACIENTES DIABÉTICOS DE MEDICINA INTERNA

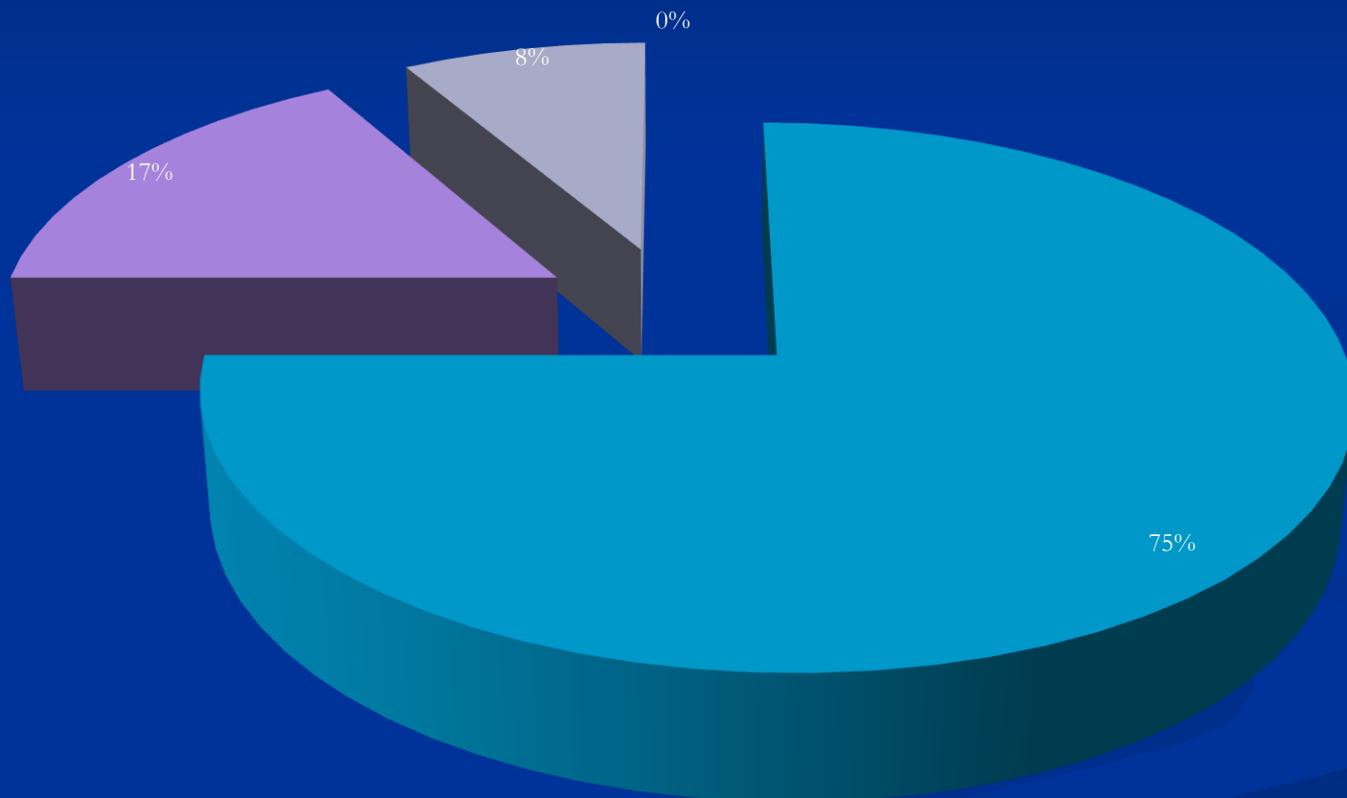


ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

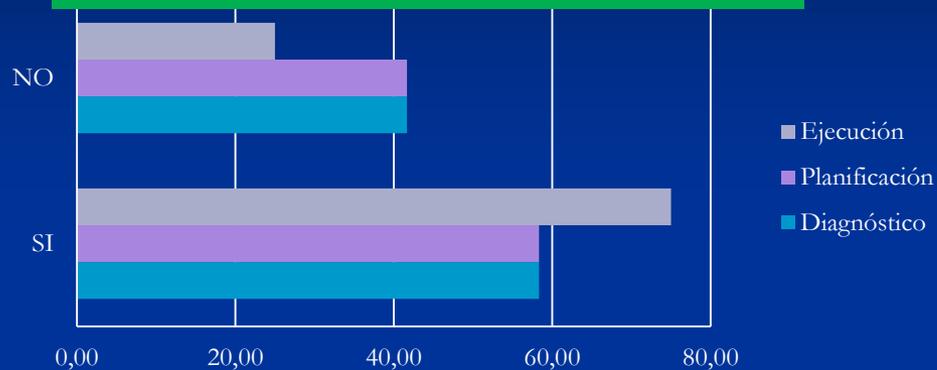
ANÁLISIS DE ENCUESTAS AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

TIEMPO DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

■ menos de 1 año ■ de 2 a 3 años ■ de 3 a 6 años ■ > 6 años



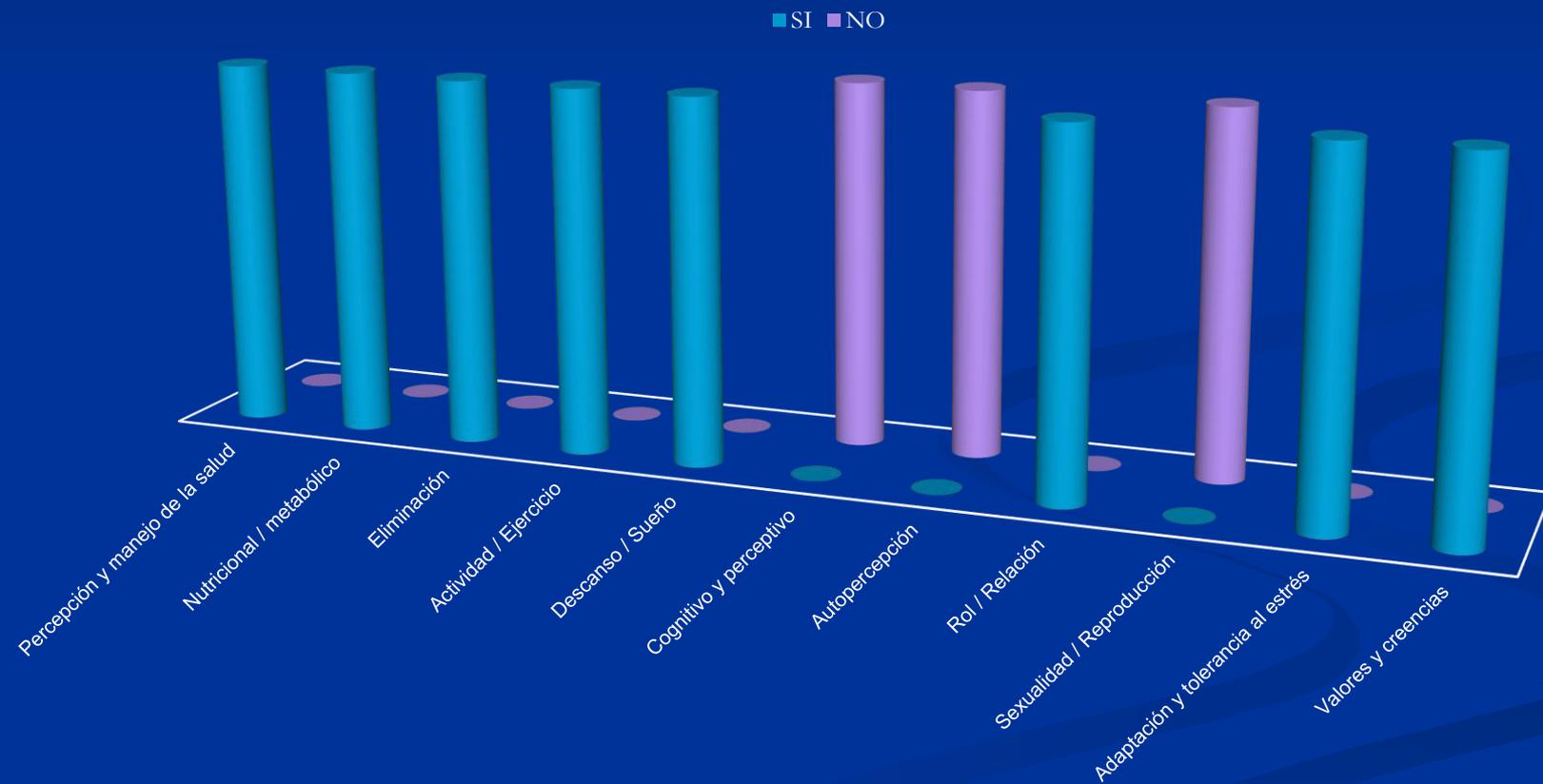
APLICACIÓN DE LAS FASES DEL PROCESO DE ENFERMERÍA POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA



USO DEL PAE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA



VALORACIÓN DE LOS PATRONES FUNCIONALES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA



El 92% considera necesaria la capacitación sobre diabetes.

El 92% considera importante la aplicación de un protocolo de atención.

El 75% considera que el problema es la alta demanda de pacientes ingresados al servicio de medicina interna , y el 58% considera la falta de medicación e insumos.

PROPUESTA DEL PROTOCOLO



Objetivo general:

Mejorar la calidad de los cuidados de atención de enfermería al paciente diabético

Objetivo específico:

Estandarizar las actividades de enfermería para el cuidado del paciente diabético del Servicio de Medicina Interna.

Se diseñó un “Protocolo de atención en enfermería al paciente con Diabetes Mellitus II”



Los diagnósticos planteados en el protocolo están identificados en los de la NANDA Internacional, respaldados con los NIC y NOC.



Se pretende estandarizar, individualizar las actividades de enfermería, teniendo en cuenta las necesidades reales y potenciales, generando bienestar y confort en el paciente.

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA



CONCLUSIONES

- La población afectada son mujeres en un 77,32%; ubicados en el área urbana en un 86,60%; la población es relativamente joven ubicados entre las edades de 40 a 59 años y representan al 39,18% de la población de este estudio.

- El PAE para el cuidado del paciente con DM no es muy vasto, ya que el PAE no se ha implementado en su totalidad en los diferentes servicios incluido el Servicio de Medicina Interna.





- Con los resultados encontrados es imprescindible estandarizar e implementar el PAE a que permita atender de mejor manera al paciente diabético.
- Se encontró buena predisposición del personal de enfermería ante un protocolo de atención de enfermería para el paciente diabético.



RECOMENDACIONES

- Concientizar al personal de enfermería sobre el gran aporte del PAE en el cuidado del paciente.
- Socializar el protocolo al personal de enfermería para estandarizar las actividades.
- Implementar programas de prevención, a nivel primario.
- Promover el trabajo en quipo multidisciplinario para dar un enfoque integral al cuidado del paciente.

GRACIAS