

ATENCION DE ENFERMERIA EN CLIENTE CON NIVELES DE GLUCEMIA INESTABLE EN EL PERIODO DE 2016

De la Hoz Cerquera Katherine Isabel

Duarte Castillo Elis

Pinto Gomez Faice

Gomez Romo Orlando

Torregroza Polo Liz Vaneza

Bernarda Ríos

RESUMEN

Introducción: El cuidado de Enfermería se desarrollan siguiendo el proceso enfermero centrado en la aplicación del método científico, para proporcionar un cuidado de Enfermería de forma racional, lógica y sistemática que garantice la calidad del mismo, en cualquier alteración de salud del individuo, familia o comunidad. En este caso particular se aplicó a cliente con alteración en los niveles de glucemia. **Objetivo:** Establecer cuidados de Enfermería a cliente con deterioro de la salud por nivel de glucemia inestable, para obtener información y resultados significativos que permitan optimizar su estado de salud. **Materiales y métodos:** Se seleccionó cliente de 51 años de edad, de sexo masculino, hospitalizado en el servicio de medicina interna, se le realiza examen físico, visitas domiciliarias, aplicación de instrumentos de salud familiar y se desarrolló el plan de cuidado desde el lenguaje estandarizado y fundamento en el modelo de los sistemas de Betty Neuman. Se utiliza la metodología de caso clínico teniendo en cuenta que este permite la descripción y exposición detallada de los síntomas, signos, diagnóstico, tratamiento y el seguimiento al cliente. **Resultados:** Se identificó que el cliente presenta alteración de la línea normal de defensa y la línea flexible de defensa al no ser capaz de mantener un equilibrio frente a los elementos estresores que le derivan alteraciones en el sistema endocrino. **Conclusión:** Se evidencia que la Atención de Enfermería tiene un impacto favorable en la salud del cliente, al presentarse un aumento en su nivel de autoestima y su actitud positiva logrando unos niveles de glucemia óptimos. Por otro lado la utilización del lenguaje estandarizado o Taxonomía NANDA, NIC, NOC y el fundamento del modelo de Betty Neuman permitieron identificar los factores estresantes que alteraban al cliente y la construcción del plan de cuidado para la Atención de Enfermería mejorando así su condición de salud.

PALABRAS CLAVE: Cliente, Glucemia, Atención de Enfermería (DeCS)

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Raile A, tomer M. Modelos y teorías en enfermería. El sevier.[internet] 2013[citado el 14 junio 2016] disponible en: <http://modelosenfermeros2013.blogspot.com.co/2013/06/modelo-de-sistemas-betty-neuman.html>
2. Modelos Enfermeros [Internet].Barcelona, España 2013 [Actualizado 1 oct de 2014]. Disponible en: <http://modelosenfermeros2013.blogspot.com.co/2013/06/modelo-de-sistemas-betty-neuman.html>
3. Orkaizagirre A, Amezcua M, Huércanos I, Arroyo A. El Estudio de casos, un instrumento de aprendizaje en la Relación de Cuidado. Index Enferm [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2015 Oct 03]; 23(4): 244-249. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113262014000300011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300011>
4. Raile A, tomer M. Modelos y teorías en enfermería. El sevier.[internet] 2013[citado el 14 junio 2016] disponible en: <http://modelosenfermeros2013.blogspot.com.co/2013/06/modelo-de-sistemas-betty-neuman.html>
5. Reina G. N C, EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO. Umbral Científico 2010 18-23. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>. Fecha de consulta: 14 de junio de 2016
6. BORRÉ-ORTIZ Y, Lenis-Victoria C, Suárez-Villa M, Tafur-Castillo, J. El conocimiento disciplinar en el currículo de enfermería: una necesidad vital para transformar la práctica. Revista Ciencias de la Salud, 2015; 13(3): 481-491. doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revsalud13.03.2015.12>.
7. Mohamad López Himara, Holger Ortiz Neptalí, Rodríguez Miguel, Alfonso Candelaria, Avilán Rovira José M. Determinación de la tasa de mortalidad de la enfermedad de Parkinson en Venezuela. Gac Méd Caracas [Internet]. 2003 Ene [citado 2017 Oct 13]; 111(1): 46-49. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622003000100006&lng=es
8. 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 Farm y Terapéutica. 2000; 19 (2): 112-116. [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642000000200007&lng=es].

9. Jiménez S, Contreras F, Fouillieux C, Bolívar A, Ortiz H. Intervención de Enfermería en el Cuidado del Paciente Diabético. RFM [Internet]. 2001 Mar [citado 2017 Oct 13]; 24(1): 33-41. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692001000100005&lng=es.
10. Carpenito L. Diagnóstico de Enfermería. Aplicación a la Práctica, 5ta edición McGraw-Hill Interamericana México. 1995; p 42-89.
11. Contreras F, Blanco M. Fisiopatología 1era Edición. Edit McGraw-Hill Interamericana. Caracas. 1997; p 362-372.
12. Cortez Ha. Diabetes Mellitus. Editorial Santa Fé de Bogotá Colombia. 1999; 15-17.
13. Tellez S, Garcia M, Modelos de cuidados en Enfermería: NANDA, NIC, NOC. <https://www.freelibros.com/medicina/modelos-de-cuidados-en-enfermeria-nanda-nic-y-noc-sara-esther-tellez-ortiz-y-martha-garcia-flores.html>
14. Karam JH. Diagnóstico Clínico Diabetes Mellitus e Hipoglucemia. Editorial Manual Moderno. 2000; p 1149-1150,1172.
15. Bach JF: Insulin-dependent diabetes mellitus as an autoimmune disease. Endocr Rev. 1994; 15: 516.
16. Contreras F, Rivera M, Vásquez J, De la Parte MA and Velasco M. Diabetes and hypertension physiopathology and therapeutics. J. Human Hypertension. 2000; 14 (Supl 1):26-32.
17. American Diabetes Association. Report of the Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Diabetes Care. 1997; 20: 1183-1197.
18. Camejo M; Manual clínico para médicos generales Programa nacional de diabetes del MSAS, Caracas. 1998, p 10-22.
19. Rabinovitch A y Skyler JS; Prevención de la Diabetes tipo 1 en: Clin Med NA. 1998; 4:693-708.
20. Lillioja S, Mott DM, Spraul M, et al: Insulin resistance and insulin secretory dysfunction as precursors of non-insulin dependent diabetes mellitus. N Engl J Med. 1993; 329: 1988-1992.
21. DeFronzo RA, Bonnadonna RC, Ferrannini E: Pathogenesis of NIDDM. Diabetes Care. 1992; 15: 318-368.
22. Brajkovich MI. Complicaciones agudas y crónicas. En: Hablemos de Diabetes. CMDLT-200. Caracas, 1998.
23. Alberti KM, Zimmet PZ: Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1: Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Provisional reports of a WHO consultation. Diabet Med. 1998; 15: 539-553.
24. Konick J, Mahan RN. Actuación ante una urgencia diabética. Cardiac Clinical Specialist. 2000; 18(2):20-25.

25. Rubio BA, Flamarique B, Ardais y Colb. Evaluación del Control de la Diabetes y de Factores de Riesgo Asociados a la Población Diabética en la Consulta de Enfermería. *Enfermería Clínica*. 2000; 10(5):185–186.
26. Urden L, Lough M y Starcy K. Cuidados Intensivos en Enfermería 2da Edición. Edit. Harcourt Brace. España. 1998; p 379–405.