



**UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIÁTEGUI**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA CON MENCIÓN EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**“DIABETES MELLITUS”**

**PRESENTADO POR**

**LIC. MAURICIO BAZALAR WILBERT**

**ASESOR**

**DRA. CARMEN TERESA CRUZ CARBAJAL**

**PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
ENFERMERIA CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESATRES**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2017**

## RESUMEN

La descompensación diabética es de alta incidencia en los servicios de la emergencia, al ser una crisis en sus inicios asintomática o presentar síntomas muy leves o imperceptibles para la persona de su vida diaria, llegan a la consulta hospitalaria presentando cuadros de hiperglucemia moderado los cuales requieren una intervención rápida y oportuna. La alteración del metabolismo interno genera otros trastornos como lo son la retinopatía diabética, la alteración de la función renal, el deterioro de la báscula herida y sensibilidad periférica incrementando el riesgo a sufrir infartos o enfermedades coronarias, la toxicidad producida por el mal funcionamiento del metabolismo interno General neuropatías las cuales generan desorientación o alteración del estado de conciencia de la persona llegando a presentar estupor y coma diabético. En el presente trabajo se valora a un paciente que ingresa al servicio de emergencia presentando un cuadro típico de hiperglucemia además de indicios de un proceso infeccioso acompañado de un síndrome doloroso abdominal, se realiza la valoración inicial, se identifica los problemas, se realizan los diagnósticos, se planifica y se ejecuta un plan de cuidado y se realizan evolución del proceso dando como resultado que el paciente logre mantener niveles de glucosa óptimo y estabilizando sus otras alteraciones.

**Palabras Claves:** Enfermería, diabetes mellitus, infección, dolor abdominal, ansiedad

## **ABSTRACT**

The decompensation of diabetics is of high incidence in the emergency services, being a crisis in its beginnings asymptomatic or presenting very slight or imperceptible symptoms for the person of their daily life they arrive at the hospital consultation presenting pictures of moderate hyperglycemia which require a quick and timely intervention. The alteration of the internal metabolism generates other disorders such as diabetic retinopathy, the alteration of the renal function, the deterioration of the injured scale and peripheral sensitivity increasing the risk of suffering heart attacks or diseases, the toxicity produced by the malfunction of the metabolism Internal General neuropathies which generate disorientation or alteration of the state of consciousness of the person arriving to present diabetic stupor and coma. In the present work a patient is evaluated who enters the emergency service presenting a typical picture of hyperglycemia as well as indications of an infectious process accompanied by a painful abdominal syndrome, the initial assessment is carried out, the problems are identified, the diagnoses, a plan of care is planned and executed and the process is carried out, resulting in the patient achieving optimal glucose levels and stabilizing his other alterations.

**Key words:** Nursing, diabetes mellitus, infection, abdominal pain, anxiety