



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA CON
MENCIÓN EN NEFROLÓGICA Y UROLÓGICA**

TRABAJO ACADÉMICO

**“PACIENTE CON NEFROPATÍA DIABÉTICA EN
HEMODIÁLISIS”**

PRESENTADO POR

LIC. FREDY PINEDO RODRÍGUEZ

ASESORA:

DRA. CARMEN TERESA CRUZ CARBAJAL

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERIA CON MENCIÓN EN NEFROLÓGICA Y UROLÓGICA**

MOQUEGUA – PERU

2017

RESUMEN

La nefropatía diabética constituye una de las complicaciones más importantes de la diabetes mellitus con repercusiones definidas en la calidad de vida de los pacientes y en el pronóstico Global de la enfermedad. Se conoce ahora qué condiciones como el descontrol hiperglucémico crónico y la hipertensión arterial explican la patogenia del daño estructural sobre las nefronas primeramente a nivel mesangial para posteriormente tornarse en un daño más difuso que tiene una gran correlación con los estadios clínicos de Mogensen que son progresivos y que a través de los años llegan a manifestarse como insuficiencia renal terminal. El primer indicador temprano de la nefropatía diabética es la microalbuminuria y durante este estadio deben practicarse intervenciones dietéticas, control estricto de la glucemia, de la presión arterial y uso de medicamentos como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina bloqueadores de los receptores de angiotensina que han demostrado la capacidad de prevenir o retardar la progresión del daño renal en los pacientes con diabetes. Otros factores como tabaquismo, hiperlipidemia, hiperhomocisteinemia e infecciones urinarias deben también evaluarse y manejarse en el tratamiento integral de la nefropatía diabética.

Dentro de los diversos factores que condicionan las conductas alimentarias Inapropiadas encontramos el desconocimiento sobre nefropatía diabética lo que constituyen Los estilos de vida inapropiadas como comidas rápidas, etc. Así mismo la educación sobre la Nefropatía diabética cumple un papel fundamental en las actividades del personal de salud, la educación no puede quedarse en los profesionales sino debe ser transmitido a todas las personas que padecen esta enfermedad, enriqueciendo en ellos todos los conocimientos acerca de la enfermedad y así poder reducir la prevalencia, y disminuir las complicaciones, la información oportuna, apoyo y monitorización puede mejorar la

adhesión, lo que reducirá el peso de las condiciones crónicas y proporcionara una mejor calidad de vida en aquellos pacientes. (1)

Para tener una mejor comprensión el presente trabajo se ha estructurado de la siguiente forma: En el Capítulo II Marco Teórico, donde se revisará los aspectos de anatomía y fisiología renal, para la comprensión de la nefropatía Diabética, causas, patogenia, fisiopatología, complicaciones, tratamiento médico, manejo nutricional y prevención primaria secundaria y terciaria. En el Capítulo II Se desarrollará el caso clínico donde la Enfermera aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico

Palabra Clave: Nefropatía, diabetes Mellitus, cuidado de enfermería.

ABSTRACT

Diabetic nephropathy is one of the most important complications of diabetes mellitus with definite repercussions in the quality of life of patients and in the global prognosis of the disease. It is now known that conditions such as chronic hyperglycemic decontrol and arterial hypertension explain the pathogenesis of structural damage on the nephrons first at the mesangial level and then turn into more diffuse damage that has a great correlation with the clinical stages of Mogensen that are progressive and that over the years come to manifest as terminal kidney failure. The first early indicator of diabetic nephropathy is microalbuminuria and during this stage should be practiced dietary interventions, strict control of blood glucose, blood pressure and use of drugs such as angiotensin-converting enzyme inhibitors blockers angiotensin receptors that have demonstrated the ability to prevent or slow the progression of kidney damage in patients with diabetes. Other factors such as smoking, hyperlipidemia, hyperhomocysteinemia and urinary infections should also be evaluated and managed in the comprehensive treatment of diabetic nephropathy. Among the various factors that condition inappropriate eating behaviors we find the ignorance about diabetic nephropathy what constitute inappropriate lifestyles such as fast foods, etc. Likewise, education on diabetic nephropathy plays a fundamental role in the activities of health personnel, education can not remain in the professionals but must be transmitted to all people suffering from this disease, enriching in them all the knowledge about the disease and thus reduce prevalence, and reduce complications, timely information, support and monitoring can improve adherence, which will reduce the weight of chronic conditions and provide a better quality of life in those patients.

In order to have a better understanding the present work has been structured in the following way: In Chapter II Theoretical Framework, where the aspects of renal anatomy and physiology will be reviewed, for the understanding of the Diabetic nephropathy,

causes, pathogenesis, physiopathology, complications, medical treatment, nutritional management and secondary and tertiary primary prevention. In Chapter II The clinical case will be developed where the Nurse applies the Process of Nursing Care as a scientific method

Keyword: Nephropathy, diabetes Mellitus, nursing care