



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**



REINGRESO DE PACIENTES CON DIABETES COMPLICADA

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN
"ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA"**

**CARMEN TERAN ALVAREZ
ROSARIO FUENTES TERAN**

TUTOR: LIC. NORMA OLIVERA FORONDA

**COCHABAMBA-BOLIVIA
AÑO-2000**

CONTENIDO

	páginas
Resumen.....	1
I Introducción.....	2
II Planteamiento del problema.....	3
III Hipótesis.....	4
IV Objetivo.....	5
4.1 Objetivo general.....	5
4.2 Objetivo específico.....	5
4.3 Marco teórico.....	5
4.4 Variables.....	48
4.5 Operacionalización de variables.....	48
V Diseño metodológico.....	54
VI Resultados.....	58
VII Discusión.....	116
VIII Conclusiones y recomendaciones.....	117
IX Bibliografía	
X Anexos	

RESUMEN

En general las complicaciones crónicas de la diabetes se relaciona con un mal control. Entre los meses de abril, mayo y junio del presente año, ingresaron a las salas de medicina de la caja nacional de salud 649 pacientes de los cuales 30 fueron con el diagnóstico de diabetes complicada tipo 2 (no insulino dependientes) correspondiendo al 5 % de total de ingresos, de estos 5 pacientes fallecieron, 3 con insuficiencia renal crónica, una con falla orgánica múltiple y otro por coma hiperosmolar, 2 correspondieron al sexo femenino y los dos restantes al sexo masculino.

El propósito del presente estudio fue la identificación de factores que influyen para el reingreso de pacientes diabéticos complicados, los resultados fueron que las complicaciones más frecuentes de reingreso eran: la nefropatía diabética con un 44 %, las oftalmológicas (retinopatía diabética) con un 24 %, y un 12 % con el síndrome hiperosmolar, siendo el factor predisponente para la aparición de estas la falta de conocimiento del paciente y familia con respecto a la diabetes, tratamiento y medidas preventivas para disminuir estas, demostrando de esta manera que la información es fundamental para su prevención.

La diabetes es una enfermedad que aumenta en incidencia cada año que pasa y que atterradoramente mutila física, psicológica, emocional y espiritualmente al paciente, su familia y la sociedad toda, por tanto es necesario y muy urgente que el equipo multidisciplinario en salud, la tome en cuenta con miras a un futuro más saludable para la población del mundo entero.

CAPITULO I

I.- INTRODUCCIÓN.

El Hospital Obrero N°2 de la CNS, es una institución semiestatal, que recibe la gran responsabilidad de atender la salud de los asegurados y beneficiarios, ampliando sus servicios al Seguro Materno Infantil y Seguro de Vejez, estos últimos emanados del decreto Supremo N° 25186.

Sus instalaciones se encuentran en la Avenida Blanco Galindo Km. 5 camino a Quillacollo. Cuenta con una infraestructura reducida para la gran cantidad de asegurados, que tiene, dividida en cuatro bloques, en la planta baja del primer bloque se encuentran los consultorios externos con todas las especialidades, el servicio de oncología, los servicios de apoyo diagnóstico como: RX, tomografía, electrocardiografía, ecografía, laboratorio, fisioterapia, farmacia, la dirección, algunas oficinas de estadística y la sala de emergencia.

En el primer piso se encuentran las salas de cirugía, traumatología, quirófano, neurocirugía y terapia intensiva. En el segundo piso se hallan las salas de medicina diálisis, el servicio de endoscopia.

En el segundo bloque se encuentran las salas de pediatría y Gineco-Obstetricia. El tercer bloque se encuentra aislado, contando con una infraestructura pequeña donde se encuentra la sala de séptico.

En el cuarto bloque se encuentran las oficinas de estadística, economato, los servicios auxiliares de lavandería y ropería. Para la atención de los asegurados la institución cuenta con: médicos especialistas, médicos generales, bioquímicos, odontólogos, licenciadas en enfermería, licenciadas en nutrición, trabajadoras sociales, técnicos de rayos X y tomografía, auxiliares de enfermería y personal de servicio. La Caja Nacional de Salud es un centro de referencia

que funciona a la vez como centro de investigación y formación de recursos humanos dentro del campo de la salud, en convenio con las distintas universidades de nuestro departamento.

El servicio de Medicina de la Caja Nacional de Salud cuenta con 67 camas de internación distribuidas de la siguiente manera: 30 camas para pacientes varones, 30 para pacientes mujeres y 7 para el tratamiento de diálisis, a la vez este servicio se halla subdividido para la internación de pacientes con problemas gástricos y endocrinos siendo este último que tiene mayor afluencia de pacientes diabéticos con complicaciones graves o recidivas que muchas veces les lleva a la muerte.

La hospitalización de estos pacientes cada año son mayores, así mismo los gastos económicos que representa esta enfermedad sigue en aumento debido a los altos costos médicos, y al mayor promedio de edad de la población, que afecta al paciente, familia e institución aseguradora, factores que pueden evitarse a través de la atención integral e individual, detección oportuna de la complicaciones graves, brindando medidas preventivas mediante una educación adecuada al paciente y familia.

La profesional de enfermería tiene la capacidad de captar a los diabéticos, evaluar sus habilidades de cuidado, proporcionar enseñanza básica, y referirlo para su seguimiento posterior.

II.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La diabetes mellitus es una enfermedad que afecta con mayor frecuencia a personas adultas, en Bolivia el 6% de la población esta afectada por esta enfermedad, dejando como secuelas: cegueras, falla renal, amputaciones, enfermedades crónicas y problemas del embarazo que son el producto de complicaciones de esta, llevando cada una de estas secuelas a la limitación de actividades que realizaba el paciente, siendo relegadas de su trabajo, causándoles postración, gastos económicos por hospitalización

prolongada o modificación de hábitos, que afectan al paciente, familia y a la institución aseguradora.

La frecuencia de la diabetes va en aumento debido a la detección de nuevos casos, los cuales deberán ser tratados en forma adecuada para evitar las terribles complicaciones, siendo el factor más importante en el tratamiento la buena información del paciente y un buen sentido de responsabilidad por parte de este y su familia para proceder a realizar algunos ajustes y aceptar algunas limitaciones que afectarán la vida del paciente.

Debido a las necesidades reconocidas pero hasta ahora no satisfechas de atención y asistencia al paciente diabético, la responsabilidad activa para la conservación de la salud y la educación continua del diabético se ha convertido en la función específica del Médico y la profesional de enfermería, tanto en pacientes antiguos como en recién diagnosticados.

El propósito del presente estudio es determinar los factores que influyen en el reingreso del paciente diabético en las salas de medicina del hospital obrero N° 2 de la Caja Nacional de Salud de Cochabamba en los meses de Abril, Mayo y Junio de 2000

III.- HIPOTESIS.

La falta de conocimiento del paciente y su familia y el no cumplimiento de promoción y prevención por parte del personal de enfermería, son factores que influyen en el reingreso del paciente a un centro hospitalario.