

DIABETES MELLITUS TIPO 2

La diabetes es una patología altamente prevalente, crónica y en la mayoría de los casos las terapias que se deben poner en marcha para evitar las graves complicaciones a corto y largo plazo son muy complejas. Estas circunstancias producen en las personas con diabetes y sus familiares, modificaciones o pérdidas en la escala de valores, sentimientos de impotencia o desesperanza, miedo a lo desconocido, cambios en la utilización del tiempo libre, pérdida de la homeostasis individual y familiar, generando un gran número de respuestas humanas distintas en cada persona y/o familia, las cuales pueden alterar necesidades básicas y limitar así su autonomía.

En el Plan Integral de Diabetes de Andalucía, único documentado y en vías de aplicación en todo el territorio nacional, una de las líneas prioritarias de actuación es ofertar programas de educación diabetológica en todos y cada uno de los centros sanitarios de nuestra comunidad. Con este propósito se han desarrollado programas de formación a los profesionales que intervienen en la asistencia a personas con diabetes con el objetivo de aumentar conocimientos y habilidades procurando un cambio de actitud en su labor diaria. En este sentido es de destacar la complementariedad que las sociedades científicas ASANEC (Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria) y AAED (Asociación Andaluza de Educadores en Diabetes), hemos aplicado en la consecución de estos objetivos, por una parte la implementación de una metodología propia, específica y uniforme, a la hora de realizar diagnósticos, establecer objetivos, planificar intervenciones y actividades y por otra, posibilitar y dotar a los profesionales de las capacidades para elaborar y desarrollar programas de aprendizaje estructurado dirigidos a personas con diabetes basados en la metodología educativa.

El grupo de trabajo, compuesto por enfermeras de Atención Primaria y de Atención Especializada, propone una serie de etiquetas diagnósticas que consideramos más prevalentes en personas con diabetes tipo 2, sin que esto suponga una limitación en la búsqueda de otros diagnósticos que contribuyan a la obtención de resultados. Los criterios de resultados e intervenciones propuestos para cada etiqueta diagnóstica, no están basados en estudios de evidencia, debido a la escasa investigación que podemos encontrar en este campo, sí en la experiencia profesional de los integrantes del grupo y en la bibliografía consultada.

El resultado final ha sido además revisado por otros tantos profesionales de reconocido prestigio con el fin de recoger todas las sugerencias pertinentes para convertirlo en un documento muy elaborado, consensado y sobre todo, útil.

Esperamos por tanto que la sistematización del trabajo, que es una apuesta de los servicios sanitarios públicos a la práctica clínica enfermera orientada a los resultados, contribuya al fomento de la investigación y mejore la salud y la calidad de vida de nuestros ciudadanos.

EQUIPO DE TRABAJO:

M^a Luisa Amaya Baro
 M^a Teresa Hernández López
 Juan Carlos Huerga Domínguez
 Nieves Lafuente Robles
 Carmen A. Ruiz Trillo
 M^a del Mar Vázquez Jiménez
 Begoña Velasco Pinto

DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 1. Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 2

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	3 Fumador/a	Test de Fagerström
	5 Edemas	
Atención Especializada	6 Deterioro de la circulación de MMII	
	12 Tensión arterial	
	14 Alimentación/Nutrición: hábitos dietéticos (persona que prepara la comida y dónde come habitualmente)	
	18 Sigue algún tipo de dieta (dieta semáforo, dieta con cuantificación de carbohidratos, ratio carbohidratos/insulina), alergias/intolerancias alimentarias	
	19 Total de consumo de líquidos diarios (1 vaso = 250 cc)	
	20 Enumere lo que come en un día: ingesta por grupos de alimentos (frutas, lácteos, verduras, harinas, proteínas, grasas)	
	22 Nauseas	
	23 Vómitos	
	35 Síntomas urinarios: poliuria	
	41 Actividad física habitual (duración, horario y frecuencia)	
	56 Estado piel y mucosas: zonas de inyección, presencia de hematomas, distrofias, induraciones, inyecciones intradérmicas, rotación, zona de punción capilar	
	57 Valoración de pies: <ul style="list-style-type: none"> • Exploración: <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes úlcera - Discapacidad para el autocuidado (agudeza visual, deterioro motriz, incompetencia psíquica) - Prácticas de riesgo (caminar descalzo, uso objetos cortantes y punzantes, uso de prendas compresivas, uso de calor directo, callicidas, se autotrata las lesiones) - Neuropatía previa - Amputación - Alteraciones en la marcha - Dolor en pies, piernas o ambos (reposo, marcha, nocturno, diurno) • Inspección: <ul style="list-style-type: none"> - Calzado adecuado - Deformidad ósea - Higiene adecuada - Uñas (corte, morfología, incrustadas) - Durezas - Callosidades - Coloración de la piel: palidez, cianosis, zonas rojas - Estado de la piel: edema, hiperhidrosis, sequedad, frialdad, ausencia de vello, maceración interdigital • Exploración sensibilidad: <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilidad monofilamento - Sensibilidad vibratoria (manual, test Doppler) - Exploración de pulsos periféricos (manual, test Doppler) 	

DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 1. Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 2

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
	65 Alcohol	
	66 Otras sustancias	
	68 No sigue el plan terapéutico: - Farmacológico - Plan de cuidados: ejercicio, dieta, otros cuidados (no lleva encima azúcares de acción rápida, no dispone de glucagón, no realiza autoanálisis pautados: glucemia, cuerpos cetónicos)	
	75 Dificultad en la comunicación	
	77 Su cuidador/a principal es...	
	78 Su cuidador/a principal no proporciona apoyo consuelo, ayuda y estímulo suficiente y efectivo	
	79 Tiene alguna persona a su cargo	
	81 Describe con quien comparte su hogar	
	82 Problemas familiares	
	88 Método anticonceptivo	
	91 Relaciones sexuales no satisfactorias: disminución de la libido, disfunción eréctil...	
	93 Es religioso/a	
	96 Su situación actual ha alterado sus...	
	97 No se adapta usted a esos cambios	
	98 Describe su estado de salud	
	101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
	110 Situación laboral...	
	113 Influye el trabajo en su estado de salud (cómo)	
	114 Sensación habitual de estrés	
	115 Nivel de escolarización...	
	116 Presenta dificultad para el aprendizaje	



DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus Tipo 2

DIAGNÓSTICOS

- 00001 Desequilibrio nutricional por exceso
- 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- 00046 Deterioro de la integridad cutánea
- 00069 Afrontamiento inefectivo
- 00079 Incumplimiento del tratamiento
- 00126 Conocimientos deficientes

RESULTADOS

- 1612 Control de peso
- 1902 Control del riesgo
- 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- 1103 Cura de la herida por segunda intención
- 1302 Afrontamiento de problemas
- 1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión
- 1820 Conocimiento del control de la diabetes

INTERVENCIONES

- 1260 Manejo del peso
- 5603 Enseñanza: cuidado de los pies
- 3660 Cuidado de las heridas
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 1460 Relajación muscular progresiva
- 4420 Acuerdo con el/la paciente
- 5602 Enseñanza: proceso de la enfermedad
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 4360 Modificación de la conducta
- 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito
- 2130 Manejo de la hipoglucemia
- 2120 Manejo de la hiperglucemia

DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00001.- Desequilibrio nutricional por exceso R/C: Aporte excesivo de nutrientes en relación con el gasto	1612.-Control de peso 01. Supervisa el peso corporal 03. Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica 13. Utiliza sistemas de apoyo personal para ayudar al cambio de patrón alimentario 16. Planifica estrategias para situaciones que afectan a la ingesta alimentaria 21. Alcanza el peso óptimo 22. Mantiene el peso óptimo	1260.-Manejo del peso	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar a la persona con diabetes la relación que hay entre la ingesta de alimentos, el ejercicio, la ganancia de peso y la pérdida de peso - Informar a la persona con diabetes de los hábitos, costumbres y factores culturales y hereditarios que ejercen influencia sobre el peso - Discutir los riesgos asociados al hecho de estar por encima del peso - Determinar el peso corporal aceptable de la persona con diabetes - Desarrollar con la persona con diabetes un método para llevar un registro diario de ingesta, sesiones de ejercicio y/o cambios en el peso corporal - Pactar con la persona con diabetes metas realistas en cuanto a la ingesta de alimentos y ejercicios y colocarlas en un sitio visible para que pueda revisarlas todos los días - Animar a la persona con diabetes a registrar el peso - Planificar recompensas con la persona con diabetes para celebrar el logro de objetivos a corto y largo plazo - Informar a la persona con diabetes si existen grupos de apoyo disponibles para su ayuda - Ayudar al desarrollo de planes de comidas bien equilibradas coherentes con el nivel de gasto energético
0047.-Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C: -Hábitos de prácticas de riesgo -Factores mecánicos(calzado, cizallamiento, presión...)	1902.-Control del riesgo 04. Desarrolla estrategias de control de riesgo de la conducta personal 08. Modifica estilo de vida para reducir riesgo 13.Utiliza los servicios sanitarios de forma congruente cuando los necesita	5603.-Enseñanza: cuidado de los pies	<ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar información relacionada con el nivel de riesgo - Ayudar a desarrollar un plan para la valoración y cuidado diarios de los pies en casa - Recomendar que explore diariamente toda la superficie de los pies y entre los dedos e inspeccionar manualmente el calzado - Si existe déficit visual o de movilidad aconsejar utilizar un espejo o instruir a un familiar para que se lo inspeccione - Recomendar lavado de los pies con agua a una temperatura inferior a 38° C y jabón suave - Recomendar secado exhaustivo, sobre todo entre los dedos - Aplicar crema hidratante - Aconsejar limado de uñas - Aconsejar visitar al podólogo en caso de durezas, callosidades y problemas con las uñas - Aconsejar zapatos y calcetines adecuados - Prevenir posibles causas de lesión en pies - Aconsejar acudir a enfermera si lesión en pies



DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00079.-Incumplimiento del tratamiento	1609.-Conducta terapéutica: enfermedad o lesión	4420.-Acuerdo con la persona con diabetes	- Animar a la persona a que identifique sus propios objetivos, no los que espere el/la profesional
R/C:	02.Cumple el régimen terapéutico pactado		- Establecer objetivos como conductas fácilmente distinguibles
- Complejidad del plan terapéutico	03.Cumple el régimen de medicación		- Ayudar a la persona a elaborar un plan para cumplir con los objetivos
- Falta de habilidades personales	08.Supervisa los efectos terapéuticos.		- Facilitar la implicación familiar
- Ideas falsas sobre cuidado de la diabetes	09.Supervisa los efectos secundarios del tratamiento		- Facilitar la redacción de un documento por escrito que incluyan los pactos alcanzados
- Poca satisfacción con los resultados obtenidos	10.Supervisa los cambios en el estado de la enfermedad		- Establecer límites de tiempo realistas
- Ausencia de empatía con el personal sanitario que se encarga de su cuidado	15.Busca consejo profesional sanitario cuando es necesario	4360.-Modificación de la conducta	- Animar a la persona a elegir refuerzos si supera objetivos
			- Evaluar las razones del éxito o del fracaso
			- Ayudar a la persona con diabetes a identificar sus fortalezas y reforzarlas
			- Presentar a la persona con diabetes a personas (o grupos) que hayan superado con éxito la misma experiencia
			- Ofrecer un refuerzo positivo a las decisiones de la persona con diabetes que han sido tomadas independientemente
			- Desarrollar un programa de cambio de conducta (modelo PRECEDE):
			<ul style="list-style-type: none"> • Pedir un cambio cada vez • Planificar, por escrito • Empezar reforzando alguna conducta • Describir concretamente la conducta que se quiere cambiar • Explicar la consecuencia de la conducta problema • Empatizar (entender, comprender) • Asumir la responsabilidad, si la hay • Pedir un cambio alcanzable juntos (preguntando) • Ofrecer alternativas para el cambio • Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad
		5602.-Enseñanza: proceso de la enfermedad	- Describir el proceso de la enfermedad
			- Identificar las etiologías posibles, si procede
			- Evitar las promesas tranquilizadoras vacías
			- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad
			- Informar de las opciones de terapia/ tratamiento
			- Posibilitar a la persona con diabetes explorar otras opciones de tratamiento, si procede
			- Instruir a la persona con diabetes/ familia sobre las medidas para prevenir/ minimizar los efectos secundarios de la enfermedad (Hb glucosilada, fondo de ojos, excreción urinaria de albúmina y valores de glucemia capilar)
			- Remitir a la persona con diabetes a los centros/ grupos de apoyo comunitarios locales, si se considera oportuno
			- Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones
		5612.-Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito	- Informar a la persona con diabetes del propósito y los beneficios de la actividad/ ejercicio prescrito



DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
			<ul style="list-style-type: none"> - Informar a la persona con diabetes acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico (falta de insulina y/o cetosis, retinopatía grave, pie diabético) - Enseñar a la persona con diabetes a realizar un precalentamiento y enfriamiento antes y después de la actividad/ ejercicio y la importancia de tal acción - Ayudar a la persona con diabetes a incorporar la actividad /ejercicio en la rutina diaria /estilo de vida
		5614.-Enseñanza: dieta prescrita	<ul style="list-style-type: none"> - Explicar el propósito de la dieta - Instruir al persona con diabetes sobre alimentación saludable - Ayudar a la persona con diabetes a acomodar sus preferencias de comida en su alimentación - Ayudar a la persona con diabetes a sustituir ingredientes que se acomoden a las recetas en su alimentación - Enseñar a la persona con diabetes a leer las etiquetas y seleccionar los alimento adecuados - Enseñar a la persona con diabetes a planificar las comidas adecuadas (grupos de nutrientes, cantidades, calculo de calorías, intercambios/ equivalencias/ raciones) - Proporcionar un plan escrito de comidas - Incluir a la familia/ persona cercana, según el caso
		5616.-Enseñanza: medicamento prescritos	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñar a la persona con diabetes a reconocer las características distintivas de los medicamentos - Informar a la persona con diabetes tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento - Informar a la persona con diabetes acerca del propósito y acción de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes acerca de la administración /aplicación de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes sobre los criterios que han de utilizarse al decidir alterar la dosis/ horario de la medicación, si procede - Informar a la persona con diabetes sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación - Instruir a la persona con diabetes acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento - Enseñar a la persona con diabetes a aliviar/ prevenir ciertos efectos secundarios, si es el caso - Enseñar a la persona con diabetes a almacenar correctamente los medicamentos - Instruir a la persona con diabetes sobre el cuidado adecuado de los dispositivos utilizados en la administración - Instruir a la persona con diabetes acerca de la eliminación adecuada de las agujas y jeringas en casa, y donde depositar los recipientes con objetos afilados fuera del hogar - Informar a la persona con diabetes sobre los posibles cambios de aspecto y/o dosis de un fármaco



DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00126.-Conocimientos deficientes R/C: -Información no dada con anterioridad -Mala interpretación de la información	1820.-Conocimiento del control de la diabetes	5602.-Enseñanza: proceso de la enfermedad	- Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad
	01. Descripción de la función de la insulina		- Describir el proceso de la enfermedad
	02.Descripción del papel de la nutrición en el control de la glucemia		- Identificar las etiologías posibles, si procede
	03.Descripción del plan de comidas prescrito		- Evitar las promesas tranquilizadoras vacías
	05. Descripción del papel del ejercicio en el control de la glucemia		- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad
	06.Descripción de la hiperglucemia y de los síntomas relacionados		- Informar de las opciones de terapia /tratamiento
	08.Descripción de los procedimientos a seguir para tratar la hiperglucemia		- Posibilitar a la persona con diabetes explorar otras opciones de tratamiento, si procede
	09. Descripción de la hipoglucemia y de los síntomas relacionados		- Instruir a la persona con diabetes /familia sobre las medidas para prevenir/ minimizar los efectos secundarios de la enfermedad (Hemoglobina glucosilada, fondo de ojo, excreción urinaria de albúmina y valores de glucemia capilar)
	10. Descripción de la prevención de la hipoglucemia		- Remitir a la persona con diabetes a centros/ grupos de apoyo comunitarios locales, si se considera oportuno
	11 Descripción de los procedimientos a seguir para tratar la hipoglucemia		- Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones
	12. Descripción de los valores límites de glucemia	5612.-Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito	- Informar a la persona con diabetes del propósito y los beneficios de la actividad/ ejercicio prescrito
	13. Descripción del impacto de una enfermedad aguda sobre la glucemia		- Informar a la persona con diabetes acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico (falta de insulina y/o cetosis, retinopatía grave, pie diabético)
	26. Descripción del procedimiento correcto para el análisis de glucemia		- Enseñar a la persona con diabetes a realizar un precalentamiento y enfriamiento antes y después de la actividad/ ejercicio y la importancia de tal acción
	15.Identificación de las acciones a realizar en relación a la glucemia		- Ayudar a la persona con diabetes a incorporar la actividad/ ejercicio en la rutina diaria/ estilo de vida
	16. Descripción del régimen terapéutico prescrito		- Enseñar a la persona con diabetes a realizar un precalentamiento y enfriamiento antes y después de la actividad/ ejercicio y la importancia de tal acción
	27. Descripción de la técnica adecuada para preparar y administrar insulina		- Ayudar a la persona con diabetes a incorporar la actividad/ ejercicio en la rutina diaria/ estilo de vida
	18. Descripción del plan de rotación de las zonas de punción		- Explicar el propósito de la dieta
	19. Identificación del comienzo, pico y duración de la insulina prescrito		- Instruir al persona con diabetes sobre alimentación saludable
	20. Descripción del régimen de hipoglucemiantes orales prescrito		- Ayudar a la persona con diabetes a acomodar sus preferencias de comida en su alimentación
	21. Descripción de cuándo solicitar ayuda a un profesional sanitario		- Ayudar a la persona con diabetes a sustituir ingredientes que se acomoden a sus recetas en su alimentación
23. Descripción de prácticas de cuidados de los pies		5614.-Enseñanza: dieta prescrita	- Enseñar a la persona con diabetes a leer las etiquetas y seleccionar los alimento adecuados
			- Enseñara a la persona con diabetes a planificar las comidas adecuadas (grupos de nutrientes, cantidades, calculo de calorías, intercambios/equivalencias/raciones)
			- Proporcionar un plan escrito de comidas
			- Incluir a la familia/persona cercana, según el caso
			- Enseñar a la persona con diabetes a reconocer las características distintivas de los medicamentos
			- Informar a la persona con diabetes tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento
		5616.-Enseñanza: medicamentos prescritos	- Informar a la persona con diabetes acerca del propósito y acción de cada medicamento



DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
			<ul style="list-style-type: none"> - Instruir a la persona con diabetes acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes acerca de la administración/ aplicación de cada medicamento - Instruir a la persona con diabetes sobre los criterios que han de utilizarse a decidir alterar la dosis/ horario de la medicación, si procede
		2130.-Manejo de la hipoglucemia	<ul style="list-style-type: none"> - Instruir a la persona con diabetes acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento - Enseñar a la persona con diabetes a aliviar/ prevenir ciertos efectos secundarios, si es el caso - Enseñar a la persona con diabetes a almacenar correctamente los medicamentos - Instruir a la persona con diabetes sobre el cuidado adecuado de los dispositivos utilizados en la administración - Instruir a la persona con diabetes acerca de la eliminación adecuada de las agujas y jeringas en casa, y donde depositar los recipientes con objetos afilados fuera del hogar - Informar a la persona con diabetes sobre los posibles cambios de aspecto y/o dosis de un fármaco - Enseñar a la persona con diabetes y la familia los signos y los síntomas, factores de riesgo y tratamiento de la hipoglucemia - Consejar a la persona con diabetes que disponga de hidratos de carbono simples en todo momento - Indicar a la persona con diabetes que debe obtener y llevar identificación médica de emergencia adecuada - Instruir a las personas cercanas la utilización y administración de glucagón, si resulta oportuno - Enseñar a la persona con diabetes en la toma de decisiones para evitar la hipoglucemia (reduciendo los agentes insulina/orales y/o aumentando la ingesta de alimentos para ejercicio) - Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa en sangre - Colaborar con la persona con diabetes y con el equipo de atención al diabético para realizar cambios en el régimen de insulina (inyecciones múltiples diarias), según esté indicado - Enseñar los niveles deseables de glucosa en sangre para prevenir la hipoglucemia en ausencia de síntomas - Informar a la persona con diabetes del riesgo y/o normalización de los niveles de glucosa en sangre tras el ejercicio intenso
		2120.-Manejo de la hiperglucemia	<ul style="list-style-type: none"> - Informar a la persona con diabetes sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación - Enseñar a la persona con diabetes los posibles cambios de la hipoglucemia con la terapia intensiva y la normalización de los niveles de glucosa en sangre - Enseñar las causas posibles de la hiperglucemia - Restringir el ejercicio cuando los niveles de glucosa en sangre sean >250 mg/dl, especialmente si hay cuerpos cetónicos en la orina - Instruir a la persona con diabetes y familiares en la prevención, reconocimiento y actuación ante la hiperglucemia - Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa en sangre - Enseñar a la persona con diabetes a interpretar los niveles de glucosa en sangre, y cuerpos cetónicos - Instruir a la persona con diabetes y cuidador acerca de la actuación con la diabetes durante la enfermedad, incluyendo el uso de insulina y/o antidiabéticos orales; control de la ingesta de líquidos; reemplazo de los hidratos de carbono, y cuándo debe solicitarse asistencia sanitaria profesional

