

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca



DIABETIC CARE
consultorio de enfermería
especializado y domiciliario.



ANDREA LARA PODENCE
ERIKA SUÁREZ NOVA

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

MACROENTORNO

SECTOR

SALUD:

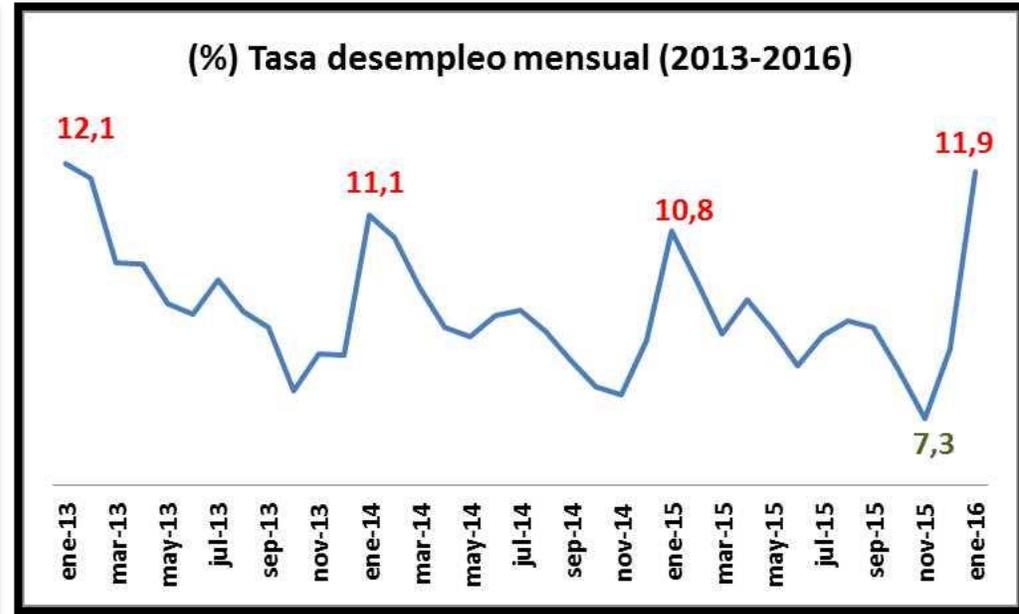
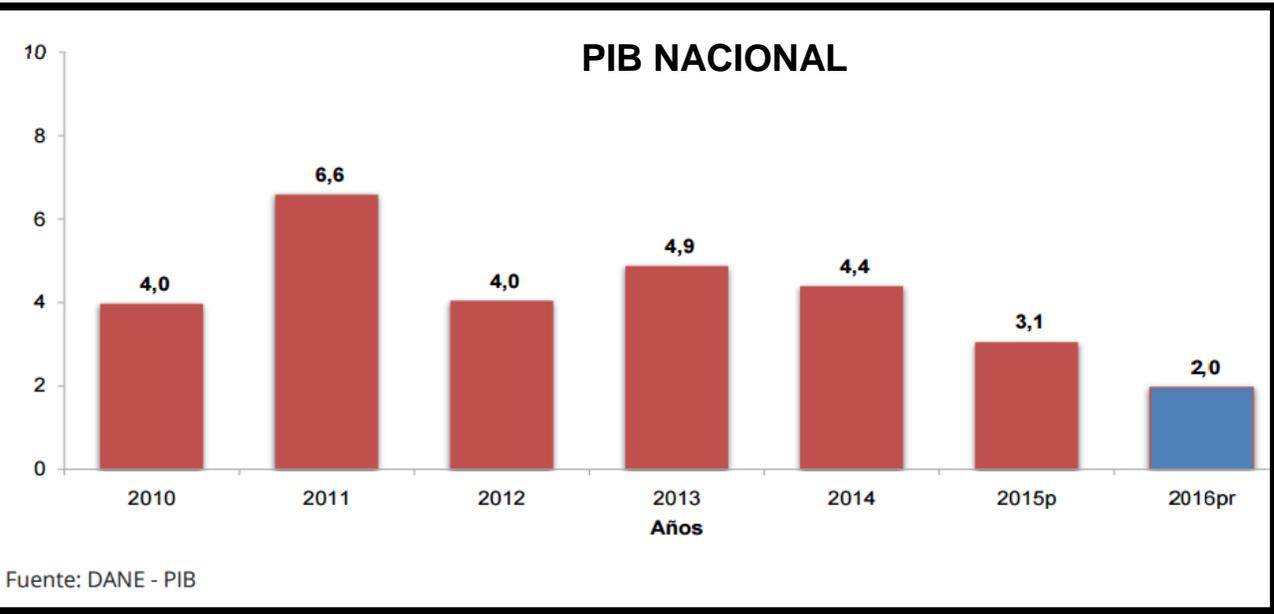
Conjunto de valores, normas, instituciones y actores que desarrollan actividades de producción, distribución y consumo de bienes y servicios cuyos objetivos principales o exclusivos son promover la salud de individuos o grupos de población (OPS)

SUB SECTOR

ENFERMERIA: LEY 266 de 1996

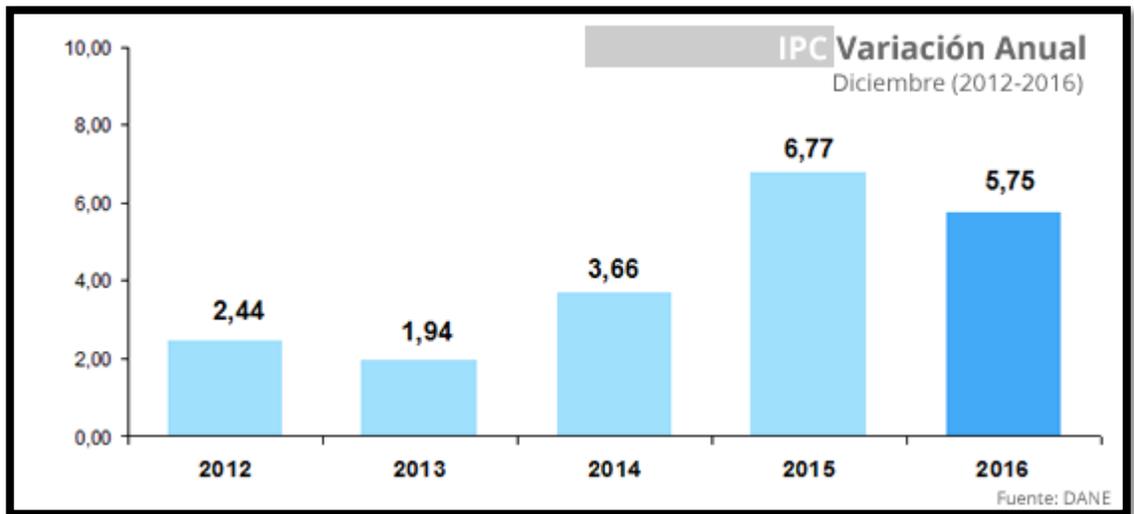
- Profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar (Congreso de Colombia, 1996)
- **CONSULTA EXTERNA** Resolución 4445 de 1986
- Espacio físico destinado a la atención del paciente ambulatorio se relaciona fundamentalmente con el acceso de público y con los servicios de atención. (Forero de Saade, 1996)

ECONOMICO



DANE,2016

REVISTA DINERO,2016



DANE,2016

MICROENTORNO



/

1. MARCO LEGAL



LEY 266 de 1996

COMPETENCIAS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

1. Participar en la formulación, diseño, implementación y control de las políticas, programas, de atención en salud y enfermería.
2. Establecer y desarrollar políticas y modelos de cuidado de enfermería en concordancia con las políticas nacionales de salud.
3. Definir y aplicar los criterios y estándares de calidad en las dimensiones éticas, científicas y tecnológicas de la práctica de enfermería.
4. Dirigir los servicios de salud y de enfermería.
5. Dirigir instituciones y programas de atención primaria en salud, con prioridad en la atención de los grupos más vulnerables de la población y a los riesgos prioritarios en coordinación con los diferentes equipos interdisciplinarios e intersectoriales.
6. Ejercer responsabilidades y funciones de asistencia, gestión, administración, investigación, docencia, tanto en áreas generales como especializadas y aquellas conexas con la naturaleza de su ejercicio, tales como asesorías, consultorías y otras relacionadas.

RESOLUCIÓN 4445 DE 1986



ART 32.



Un consultorio de enfermería debe cumplir con las especificaciones de cualquier consultorio de consulta externa de un profesional de salud .

(Forero de Saade,1996)



RESOLUCIÓN 2003 DE 2014, HABILITACIÓN



PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA



PROTECCIÓN ESPECÍFICA

Se denomina como conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la mitigación o control de un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.

DETECCIÓN TEMPRANA:

Se establece el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que buscan identificar posibles casos de una enfermedad o alteraciones del estado de salud dentro de la población a riesgo.

MICROENTORNO

LEY 388 DE 1997

- Ordenamiento territorial

.(Verano de la Rosa, 1997)



Cayo, 2014

Ley 9 de 1989

- Planeación del desarrollo municipal.

(Alarcón Mantilla, Marulanda Ramirez, 1989)



Alarcón, 2013

ENTORNO

Decreto 2240 de 1996

- Por el cual se dictan normas en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las instituciones prestadoras del servicios de salud. (SADEA 1996)



Soidefuenla,2017

Resolución 01164 DE 2002

- se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios.
- (Secretaria general alcaldía mayor de Bogotá, 2002)



Castillo,2009

Resolución 1362 de 2007

- se establece los requisitos y el procedimiento para el Registro de Generadores de Residuos o Desechos Peligrosos. (Ministerio de ambiente, vivienda y desarrollo territorial,2007)



Blotrash,2017

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce.

Según: (OMS,2016)

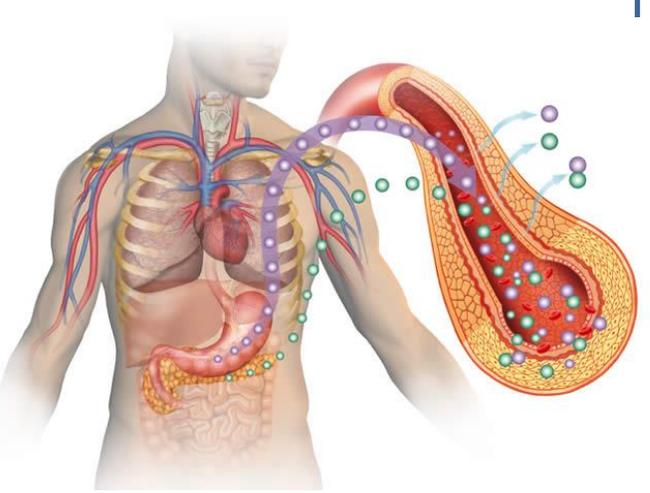
Altos niveles de glucosa en sangre pueden conducir a enfermedades graves que afectan:

corazón los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios, así como enfermedad periodontal.

Además, las personas con diabetes también tienen un mayor riesgo de desarrollar infecciones

Existen 8 principales complicaciones:(international diabetes federation,2015)

Daños en el sistema cardiovascular. Neuropatía diabética.
Pie diabético.
Daños oculares.
Sordera.
Cáncer.
Deterioro cognitivo.



ENTORNO



Twitter, becas por el mundo .2015

347 millones de personas
tenían diabetes para 2013



2012 fallecieron 1,5 millones
de personas por esta causa.

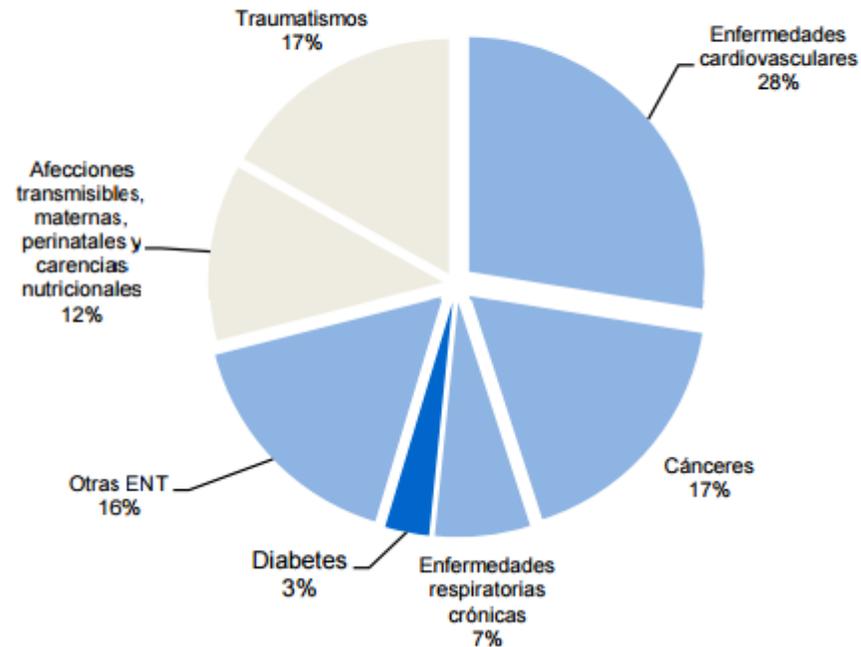


La diabetes será la séptima
causa de mortalidad en
2030 (OMS, 2016)



ASPECTO SOCIAL

Mortalidad proporcional (% del total de muertes, todas las edades)



Número de muertes atribuibles a la hiperglucemia

	<u>hombres</u>	<u>mujeres</u>
30-69 años	2 820	2 450
70 años o más	3 140	4 180

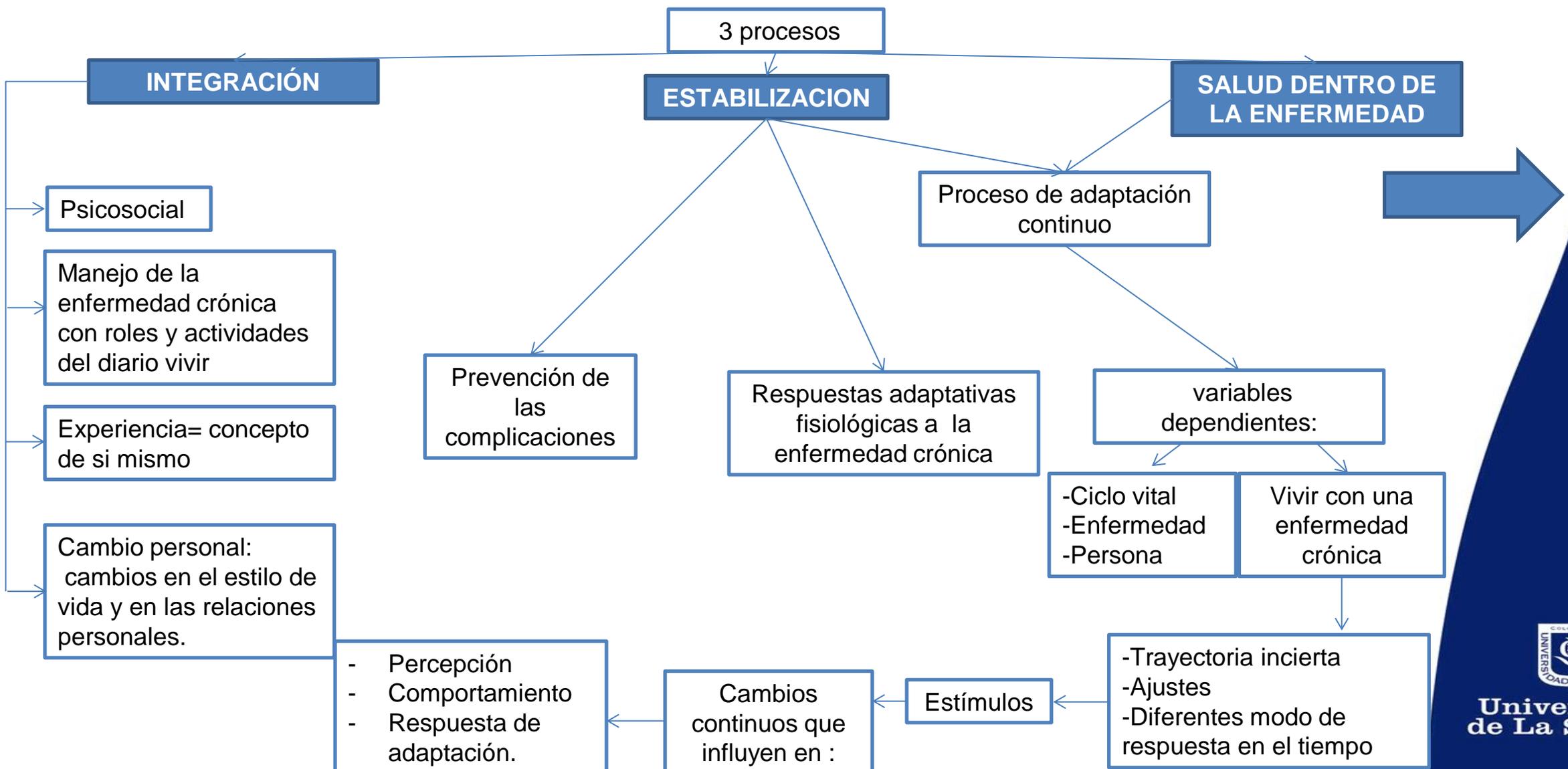
Número de muertes por diabetes

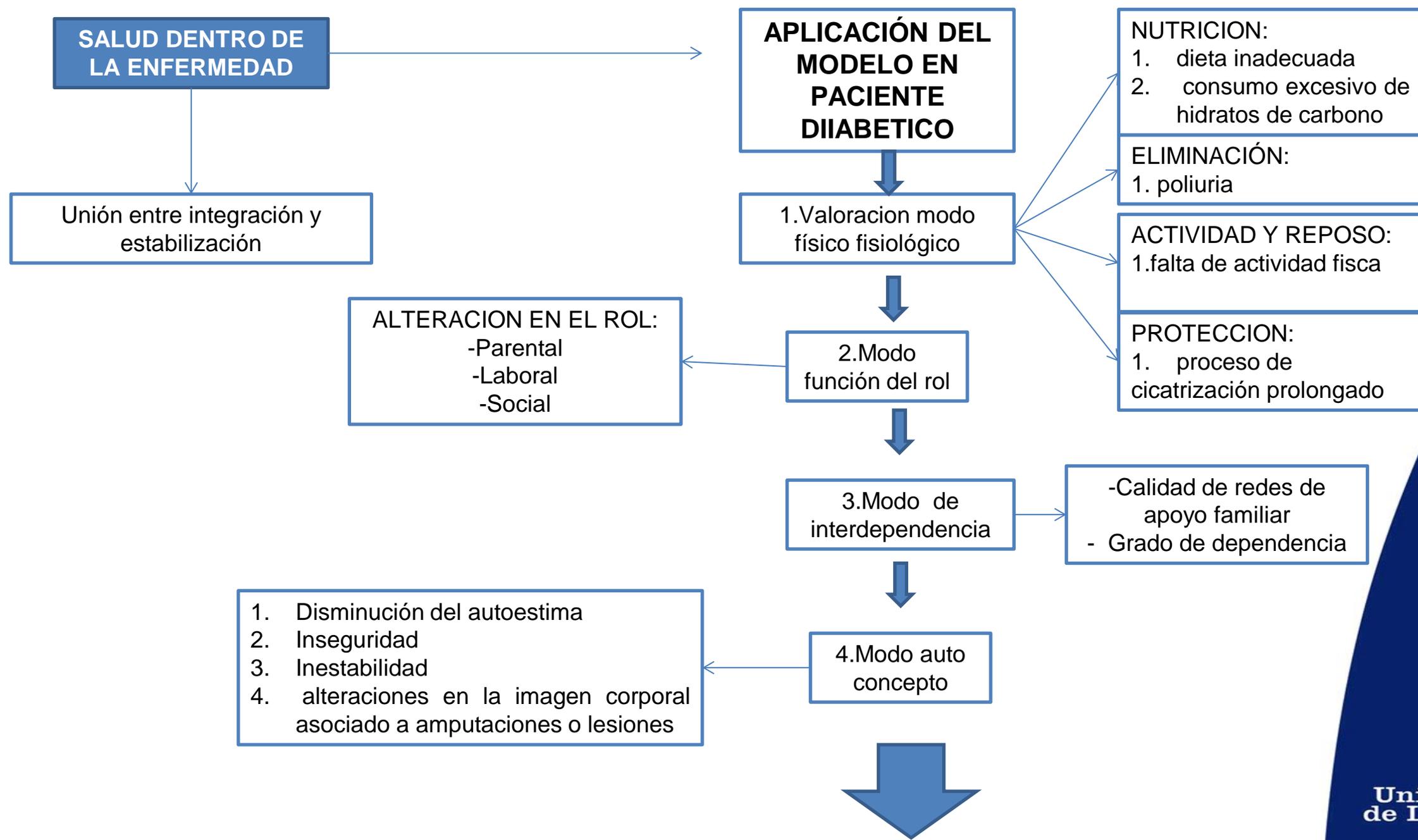
	<u>hombres</u>	<u>mujeres</u>
30-69 años	1 220	1 450
70 años o más	1 350	2 030

ADAPTACIÓN A LA DIABETES MELLITUS

TEORIA DE MEDIANO RANGO

CALLISTA ROY





Estimulo focal

- Duración de la enfermedad
- Complicación invalidante
- Falta de adherencia

Estimulo contextual

- afrontamiento familiar o personal
- Mediado por condiciones:
 - sexo
 - edad
 - estado civil
 - condición económica y psicológica.
 - conductas
 - participación en programas de educación

Estimulo residual

- Cambios en la rutina
- Cambios de alimentación
- Cambios e la actividad física
- Participación social
- Vida familiar

Diagnósticos de enfermería

- Deterioro de la adaptación
- Déficit de conocimiento
- Manejo inefectivo del régimen terapéutico
- baja autoestima
- Falta de adherencia
- Afrontamiento familiar comprometido
- Desequilibrio nutricional por exceso
- riesgo de deterioro de la integridad cutánea

TECNOLOGÍA

Tecnología de II nivel ya que utilizaremos diferentes elementos tecnológicos como:

Esfigmomanómetro

Fonendoscopio

Kit de glucometria

- Gasas
- Guantes
- Jeringas
- Soluciones
- Jabones



POBLACIÓN OBJETO

POBLACIÓN POR MUNICIPIO

MUNICIPIO	POBLACIÓN TOTAL
GACHANCIPÁ	11.505
TOCANCIPÁ	33.319
SOPÓ	19.376
CHIA	132 691

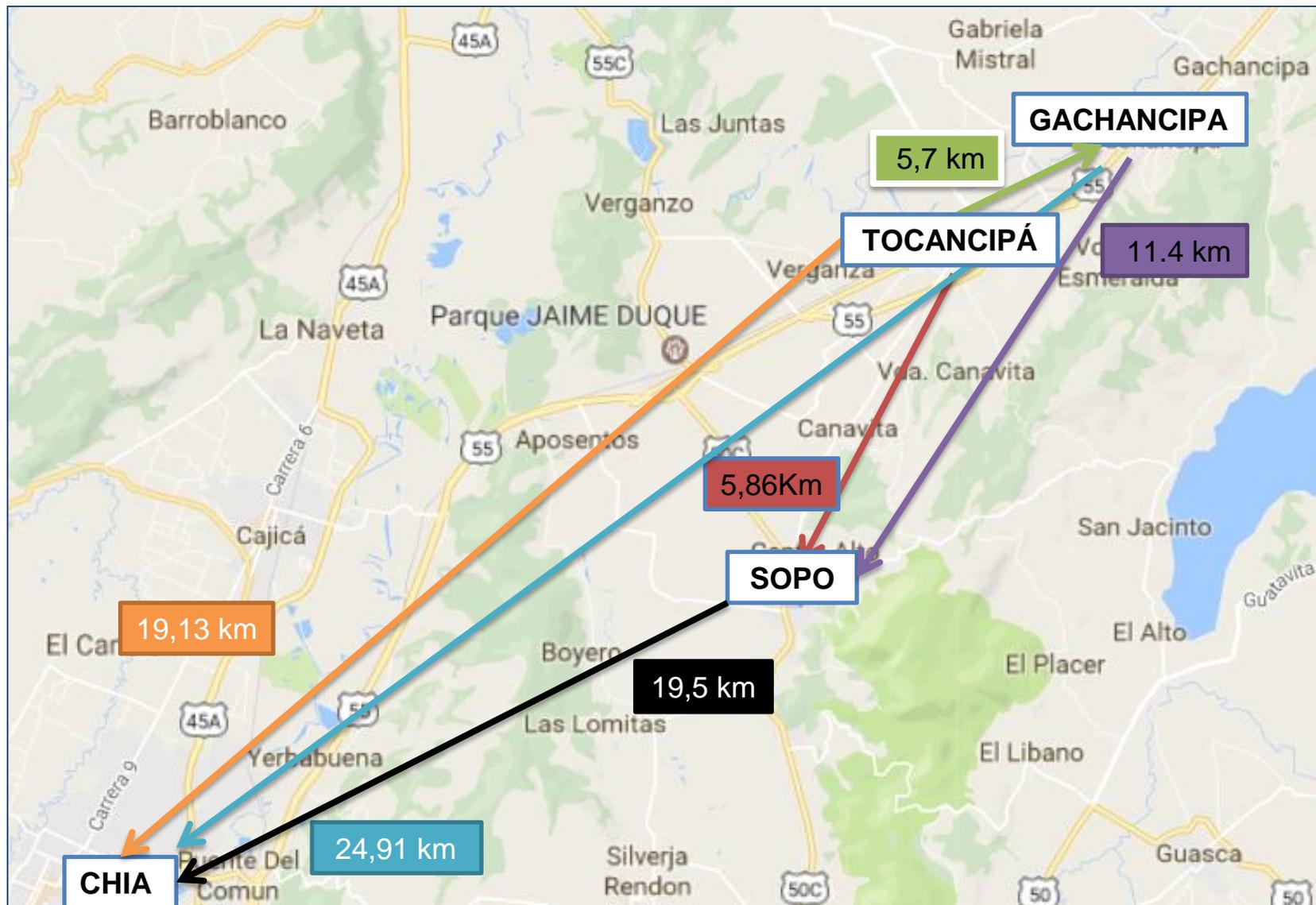
DANE ,2016

POBLACIÓN POR MUNICIPIO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DIABETES

MUNICIPIO	NUMERO DE CASOS/ANUAL
GACHANCIPÁ	106
TOCANCIPÁ	307
SOPÓ	178
CHIA	1122

Sistema Integral de Información de la Protección Social. (2017)

ASPECTO GEO TERRITORIAL



COMPETENCIA SUSTITUTA



TOCANCIPA	SOPÓ	GACHANCIPÁ
PUESTO DE SALUD	HOSPITAL DIVINO SALVADOR	CENTRO DE SALUD MUNICIPAL
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM	CAFESALUD COODONTOLOGOS	
	FAMISANAR	

CHIA

HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA
ASOCIACION DE PROFESIONALES CLINIMEDIC Y SALUD OCUPACIONAL LTDA.
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CHIA
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
CLINISANITAS
EMERMEDICA
MEDIKA
COLMEDICA
PREVENTIVE S.A.S
COOMPENSAR



COMPETENCIA REAL



MISIÓN

Somos un centro de consultoría de enfermería especializado con un plus de servicio domiciliario. Buscamos Contribuir al bienestar de las personas diabéticas brindando servicios de enfermería en consejería de nutrición, adherencia farmacológica, cuidados post quirúrgicos y manejo de heridas. Promoviendo de esta manera la promoción de la salud y prevención de complicaciones en la población diabética de los municipios de Gachancipá, Tocancipá, Sopó y Chía.

VISIÓN

Diabetic Care, será reconocido en el año 2020, como un centro de consultoría de enfermería líder en la zona Sabana Norte por su integralidad de servicios para las personas con diabetes, centrando nuestro cuidado en la educación, promoviendo la salud y logrando la prevención de complicaciones en la población diabética.

KANO

Cercanía en el radio de acción ya que queda más cerca que Chía con respecto a las otras poblaciones y es atención especializada en la patología con Promoción, prevención y tratamiento Post enfermedad (accesibilidad)

Atención domiciliaria a cualquiera de las Poblaciones objeto del proyecto

Consejería en Nutrición

Consejería en cuidados post quirúrgicos

Consejería en adherencia farmacológica.

Manejo de heridas en PACIENTE DIABÉTICO
- Quirúrgicas
- Heridas crónicas

RESOLUCIÓN 4445 DE 1986
LEY 266 DE 1996
RESOLUCIÓN 2003 DE 2014,
HABILITACIÓN

COMPETENCIA SUSTITUTA:

-Hospital divino Salvador Sopo
-Hospital Tocancipá
Chía:
-Salud física integral
Salud y acompañamiento integral ambulatorio **y domiciliario** (heridas)
Virrey Solís i.p.s (heridas servicio domiciliario)
emermedica

COMPETENCIA REAL

Clínica Universidad De La Sabana:
Manejo De Heridas
Nutricionista

Virrey Solís I.P.S
(Heridas Servicio Domiciliario en Chía)

Salud Y Acompañamiento Integral Ambulatorio Y Domiciliario (Manejo De Heridas)
Salud Física Integral Servicio De Nutricionista

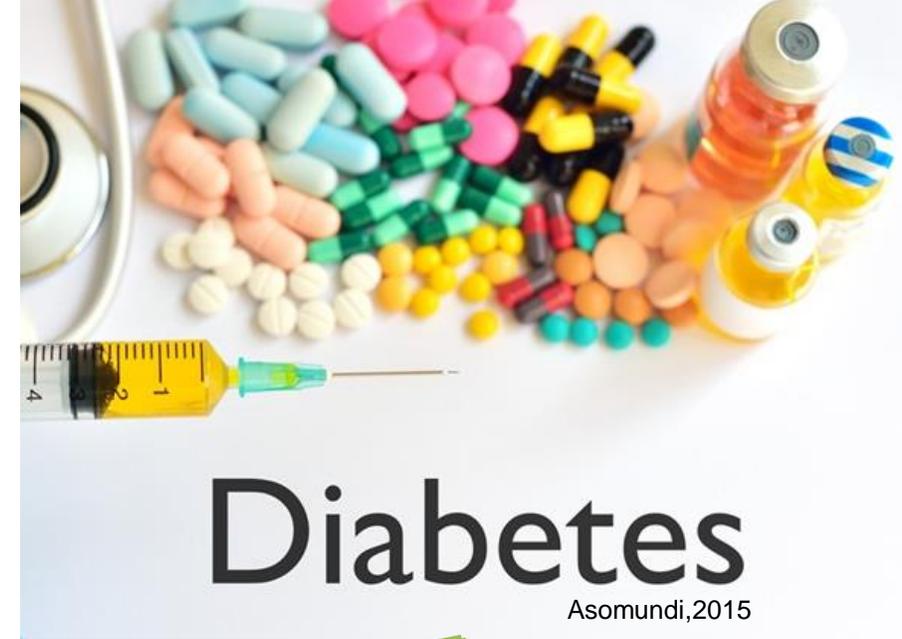
MEDICINA GENERAL

AUTORIZACIÓN MANEJO HERIDAS

CITA PROGRAMADA 1-2 SEMANAS POSTERIOOR A LA CONSULTA

TRASLADO A LUGAR AUTORIZADO

SERVICIOS



Emaze,2014

Promoción y prevención

Consejería en Nutrición

Consejería en cuidados post quirúrgicos

Consejería en adherencia farmacológica.

Manejo de heridas en PACIENTE DIABÉTICO
-Quirúrgicas
- Heridas crónicas



PERFIL DE PACIENTE-CLIENTE

Paciente
clínicamente
diagnosticado
con diabetes
mellitus.

Paciente
diagnosticado
con diabetes
que reciba
tratamiento
farmacológico

Paciente dentro
de un rango de
edades 25-90
años de edad
con potencial
desarrollo de
Diabetes
P y P

Paciente
diabético en
proceso
posquirúrgico

POBLACION OBJETIVO

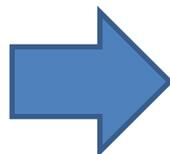
Consulta de enfermería a domicilio para pacientes diabeticos

Con esta encuesta deseamos conocer su opinión sobre la importancia y la utilidad de la creación de una consejería de enfermería a domicilio para pacientes con diabetes, en el municipio de Tocancipá a Gachancipá y Sopó con el fin de prestar un servicio asequible.

1. ¿Siendo usted diabético, que valor estaría dispuesto a pagar con el fin de recibir una atención a domicilio y educación en cuanto a la nutrición, adherencia farmacológica, curación de heridas crónicas y heridas quirúrgicas, por parte de un enfermero(a) capacitado(a) en el área?

<https://goo.gl/forms/iTST7AJbsCeU8w3j2>

Numero de encuestados: 58



MUNICIPIO	MERCADO OBJETIVO	NUMERO DE ENCUESTADOS	% SI ESTA DISPUESTO A PAGAR	NUMERO DE PERSONAS
GACHANCIPÁ	106	11	90.9%	96
TOCANCIPÁ	307	15	100%	307
SOPÓ	178	8	75%	133
CHIA	224	24	79.9%	194
TOTAL	835	58		730

730
pacientes



Cubrimiento
a un 50%



365
Pacientes

SERVICIOS QUE SE OFRECE Y DOCUMENTACIÓN DE PROMOCIÓN CON EL MERCADO OBJETIVO

SERVICIO	ADULTO JOVEN-ADULTO	ADULTO MAYOR
CONSEJERÍA EN NUTRICIÓN	1 consulta inicial, y consulta control en 30 días, sesión de una hora.	1 consulta inicial, y consulta control en 15 días, sesión de una hora
RECURSOS UTILIZADOS :	Folleto \$1.000 1 sesión por nutricionista : \$40.000 trasporte por servicio domiciliario \$8.000	TOTAL: \$49.000
CONSEJERÍA EN ADHERENCIA FARMACOLÓGICA	1 consulta inicial, y consulta control en 30 días, sesión de una hora.	1 consulta inicial, y consulta control en 30 días, sesión de una hora.
RECURSOS UTILIZADOS	Folleto (\$1.000) Nomina enfermera (\$ 2.675.700/ 365= 7.330) trasporte por servicio domiciliario \$8.000	TOTAL: \$16.330
CONSEJERÍA Y ATENCIÓN EN CUIDADOS POST QUIRÚRGICOS	1 consulta inicial, y consulta control en 30 días, sesión de una hora.	1 consulta inicial, y consulta control en 15 días, sesión de una hora
RECURSOS UTILIZADOS :	Folleto \$1.000 Nomina enfermera (\$ 2.675.700/ 365= 7.330) trasporte por servicio domiciliario \$8.000 Insumos curación=\$10.450	Total: \$26.780

COSTOS POR CURACION



CURACIONES PIE DIABETICO

1 por semana

Tabla 4. Clasificación de lesiones de pie diabético de la Universidad de Texas (11)

Estadio	Grado			
	0	I	II	III
A	Lesiones pre o postulcerosas completamente epitelizadas	Herida superficial, no involucra tendón, cápsula o hueso	Herida a tendón o cápsula	Herida penetrante a hueso o articulación
B	Infectada	Infectada	Infectada	Infectada
C	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica
D	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica

CURACIONES ULCERAS

1 por semana
heridas estadio mayor III, 2 curaciones por semana

Tabla 1. Clasificación de Meggit-Wagner (23)

Grado	Lesión	Características
0	Ninguna, pie de riesgo	Callos gruesos, cabezas de metatarsianos prominentes, dedos en garra, deformidades óseas
I	Úlceras superficiales	Dstrucción del espesor total de la piel
II	Úlceras profundas	Penetra la piel grasa, ligamentos pero sin afectar hueso, infectada
III	Úlcera profunda más absceso (osteomielitis)	Extensa y profunda, secreción, mal olor
IV	Gangrena limitada	Necrosis de una parte del pie o de los dedos, talón o planta
V	Gangrena extensa	Todo el pie afectado, efectos sistémicos

Wagner FW. The dysvascular foot: a system for diagnosis and treatment. Foot Ankle 1981; 2: 64-122.

HERIDAS QUIRURGICAS

Heridas limpias

- **No existe infección:** la herida sólo puede contaminarse con microflora de la piel y no se penetra ninguna víscera hueca que contiene microbios.

Heridas limpias / contaminadas

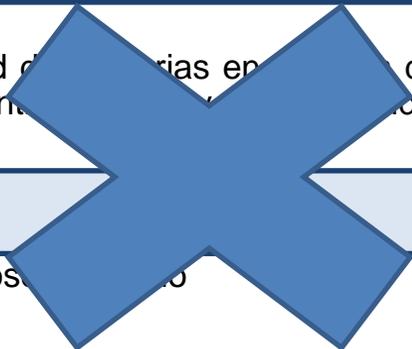
- bajo circunstancias controladas se penetran las cavidades con flora bacteriana normal, sin escape notable de contenido y sin riesgo de infección

Heridas contaminadas

- se introduce una extensa cantidad de bacterias en el cuerpo normalmente estéril, hay falla en las técnicas de asepsia y antiseptia y escape de contenido de líquido del tracto invadido

Heridas sucias

- Las que ya hay un proceso infeccioso



Gasas: Gasa Estéril No Tejida Caja X 50 Sobres X 2 Unidades	\$ 23.636	2 sobres	946
Guantes De Latex No Esteriles Alfa N° 7 ½ Caja X 12	\$ 9.495	1 par	792
Guantes Estéril En Látex Bolsa X 1 Par	\$ 1.086	1 par	1086
Jeringas: 10cc	\$700	1 jeringa	700
Solución Salina 500cc	\$2.000	1 solución	2.000
Tapabocas Desechable Bolsa 12 Unidades	\$3.450	1tapabocas	287
Gorro Caja X 100 Unidades	\$ 3.904	1 gorro	330
Bata desechable cajax100	\$ 25.222	1 bata	252
Sabana desechable cajax100	\$22.200	1 sabana	220
Baja lengua cajax500uni	\$5.990	1 bajalengu	12
Adhesivos: Leukoplast x 5 m 30.000	\$30.000	1/2 metro	3.000
micropore x 12 m	\$10.000	1 metro	833
MANO DE OBRA ENFERMERA	7192		7.330
TOTAL GASTOS POR CURACIÓN			17.790
SI:HERIDA, ULCERA, PIE DIABETICO,INFECTADO CLORHEXIDINA JABON	5.302		+5.302
TOTAL			23.092



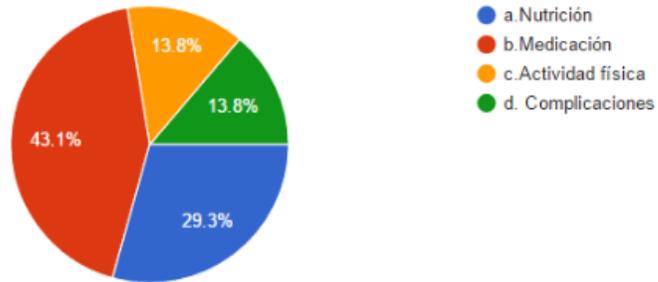
COSTOS FIJOS MENSUALES

CONCEPTO	VALOR	VALOR MENSUAL
Nomina mensual enfermera: \$2.200.000+ salud: 8.5% = \$18.700 Pensión: 12%= \$264.000 + Sena: 2%=\$44.000 + ICBF: 3%= \$66..000 Caja de compensación: 4%=\$88.000 TOTAL NOMINA+PRESTACIONES + 2 ENFERMERAS		\$5.351.400.
Arriendo		\$700.000
Vehículo	\$20.000.000	Precio / (10x12) = \$ 166.666
Escritorio	\$400.000	Precio / (5x12) = \$ 6.666
Camilla	\$300.000	Precio / (512) = \$ 5.000
Archivador	\$200.000	Precio / (5x12) = \$ 3.333
Ordenador	\$350.000	Precio / (5x12) = \$ 5.833
Sillas sala de espera	\$350.000	Precio / (5x12) = \$ 5.833
Silla paciente x 2	\$140.000	Precio / (5x12) = \$ 2.333
Silla enfermera	\$100.000	Precio / (5x12) = \$ 1.666
Glucómetro	\$100.000	Precio / (5x12) = \$ 1.666
Tensiómetro	\$120.0000	Precio / (5x12) = \$ 2.000
Fonendoscopio	\$100.000	Precio / (5x12) = \$ 1.666
Biombo	\$290.000	Precio / (5x12) = \$ 4,833
PUBLICIDAD	1.200.000	Precio/(1x12)= 100.000

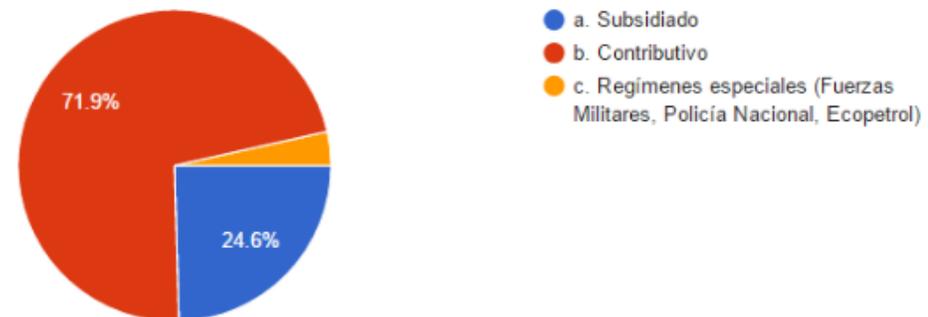
ESTUDIO DE LA POBLACIÓN OBJETO

4. Siendo usted diabético sus dudas o preguntas están relacionadas en su mayoría con:

(58 respuestas)

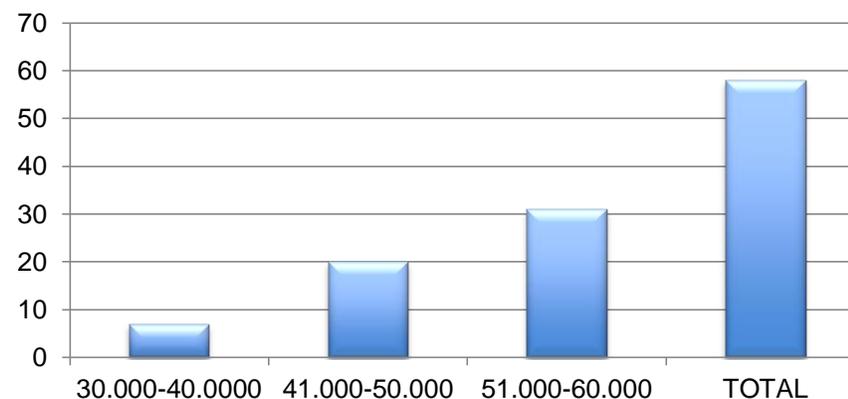


5. Qué tipo de afiliación tiene en el sistema de salud? (57 respuestas)



PUNTO DE EQUILIBRIO

1. ¿Siendo usted diabético, que valor estaría dispuesto a pagar con el fin de recibir una atención a domicilio y educación en cuento a la nutrición, adherencia farmacológica, curación de heridas crónicas y heridas quirúrgicas, por parte de un profesional en enfermería sobre la enfermedad?



Costos fijos mensuales \$6.558.895

$$/ 55.500 = 118$$

AL MES DEBEMOS VENDER **PARA CUBRIR COSTOS FIJOS**

COSTOS VARIABLES PARA 118*
 $49.000=5.782.000/55.500=104$
SERVICIOS DE NUTRICION

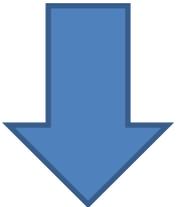
COSTOS VARIABLES PARA 118*
 $16.630=1.962.340/55.500=35$
SERVICIO ASORAMIENTO FARMACOLOGICO

COSTOS VARIABLES PARA 118*
 $26.780=3.160.040/55.500=56$
SERVICIO CUIDADOS POSQUIRURGICOS

COSTOS VARIABLES PARA 118*
 $17.790=2.099.220/55.500=37$
SERVICIO CURACION HERIDAS LIMPIAS

COSTOS VARIABLES PARA 118*
 $23.092=2.724.856/55.500=49$
SERVICIO CURACION HERIDAS
CONTAMINADAS

= 281 CONSULTAS



TOTAL VENDER: 399 CONSULTAS

**Conclusión El proyecto es viable
Pues genera utilidades con solo
el 0,47% del Mercado Objetivo**

**INGRESOS
MENSUALES:399*
55.500=
22,144,500**

**PARTICIPACION EN EL
MERCADO:
399/835=
0,47%**

QFD

Requerimiento de diseño		Información con bases teóricas y científicas	Curación de heridas con productos de calidad	Personal capacitado	Servicio domiciliario	Costos moderados	Evaluación competitiva				
Importancia del cliente	Requerimiento del cliente						A: Nosotros B: Clínica Universidad De La Sabana C: Virrey Solis I.P.S D: Salud Y Acompañamiento Integral Ambulatorio Y Domiciliario E: Salud Física Integral				
							1	2	3	4	5
Marco legal	9	●	●	●	●	●				BCDE	A
Manejo de heridas	8	●	●	●	●	●			B	CDE	A
Consejería en adherencia farmacológica	6	●		●	●	●				BCDE	A
Consejería nutricional	5	●	●	●	●	●			BCDE		A
Consejería en cuidados post quirúrgicos	4	●	●	●	●	●			CDE	B	A
Que adquiera un precio asequible	3	●	●	●	●	●	● ALTO: 9 ● MEDIO: 3 ● BAJO: 1 =1,198				
Evaluación técnica competitiva	A	10/10	10/10	10/10	10/10	8/10					
	B	10/10	10/10	8/10	0/10	8/10					
	C	10/10	10/10	9/10	7/10	9/10					
	D	10/10	08/10	8/10	10/10	8/10					
	E	10/10	0/10	8/10	10/10	8/10					
Importancia técnica	absoluta	315	184	315	261	123					
	relativa	26,2%	15,3%	26,2%	21,7%	10,2%					

BIBLIOGRAFIA



Galán, A. (1996). *Reglamentación la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones.*. Ministerio de Salud. Recurso en línea: http://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf

Forero de Saade, M. (1996). *RESOLUCION NUMERO 4445 DE 1996.* Ministerio de Salud. Recurso en línea: <http://www.sociedadescientificas.com/userfiles/file/RESOLUCIONES/RESOLUCION%25204445%2520DE%25201996%20sds.pdf>

RESOLUCIÓN NÚMERO 00002003 DE 2014. (2014). Ministerio de Salud y Protección Social. Recurso en línea: http://https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf

Convergencia de La Izquierda exige mejores condiciones sanitarias. (2017). Soydefuenla. Recurso en línea: <http://www.soydefuenla.com/noticia-fuenlabrada/convergencia-de-la-izquierda-exige-mejores-condiciones-sanitarias-2495.aspx>

Saade, M. (1996). DECRETO 2240 DE 1996. Sociedades científicas. Recurso en línea <http://www.sociedadescientificas.com/userfiles/file/DECRETOS/2240%2096.pdf>

RESOLUCIÓN 01164 DE 2002. (2002). Alcaldía de Bogotá. Recurso en línea: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=36291>

Resolución 1362. (2017). CDMB. Recurso en línea: <http://www.cdm.gov.co/web/documentos/documentos-2015-1/1371-resolucion13622-8-2007/file>

Diabetes. (2016). Organización Mundial de la Salud. Recurso en línea: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>

COMPLICACIONES DE LA DIABETES. (2015). Idf. Recurso en línea: <http://www.idf.org/node/26454?language=es>

Luengo, & Molina. (2008). APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA SEGÚN EL MODELO DE ROY EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. *Revistas.um.es*. Recurso en línea: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/36101/34601>

Hospitales y clinicas en CHIA - Colombia. (2017). Centrosmedicosyhospitales.com. Recurso en línea: <http://centrosmedicosyhospitales.com/colombia/Cundinamarca/CHIA>

Médico, M. (2017). Material de Curación. Mundo medico net. Recurso en línea: <http://www.mundo-medico.net/cat.php?id=9820>

Farma, Comprar Gasa Aséptica 1 Unidad 1/2X1 Yardas. Farmalisto Colombia. (2016).farmalisto.com Recurso en línea: <https://www.farmalisto.com.co/algodones-vendas-y-gasas/5310-comprar-gasa-aseptica-no-esteril-caja-con-1-unidad-12-x-1-yardas-precio-7707228361533.html>

Productos para el control de infecciones. (2012). Eufar. Recurso en línea: http://www.eufar.com/BIOSEGURIDAD/LIMPIEZA/BONCIDA-Jabon-Clorhexidina-Gluconato-4-LITRO.html?gclid=Cj0KEQiAI4TGBRDhgvmikdHPsdABEiQAtBcc8CiL76s_ZGxvCWVfG0JQ1TIdrgRI1NU7IqsCjci3DIwaAmnN8P8HAQ

Dispositivos-medicos-en-casa - accesorios - camas-hospitalarias – locatelcolombia. (2017). Locatelcolombia.com. Recurso en línea: <http://www.locatelcolombia.com/dispositivos-medicos-en-casa/accesorios/camas-hospitalarias>



Imágenes

1. El microentorno de su negocio. (2013). diseño estratégico. Recurso en línea: <https://productoestrategico.wordpress.com/2013/07/16/el-microentorno-de-su-negocio/>
2. Ehneß, S. (2015). Im Einklang mit dem eGovernment-Gesetz. Egovernment-computing.de. Recurso en línea: <http://www.egovernment-computing.de/im-einklang-mit-dem-egovernment-gesetz-a-471532/>
3. Roja, C. (2012). Día de la Cruz Roja. Dia-de.. Recurso en línea: <http://www.dia-de.com/cruz-roja/>
4. Procesos ambientales Responsables.(1996). Biotrash. Recurso en línea: http://biotrash.net/paginas.asp?id=15770&clc=288#.WQKMbPk1_IV
5. Body And Lifestyle. (2017). The lowdown on diabetes. Recurso en línea: <http://www.bodyandlifestyle.com/pages/the-lowdown-on-diabetes>
6. Mortalidad por Diabetes en Colombia. (2016). Who.int. Recurso en línea: http://www.who.int/diabetes/country-profiles/col_es.pdf?ua=1
7. Digital, E. (2013). Aplicación de nuevas tecnologías de la información y comunicación para la práctica enfermera”. Recurso en línea: <http://www.enfermeriadigital.com/2013/09/curso-en-huesca-aplicacion-de-nuevas-tecnologias-de-la-informacion-y-comunicacion-para-la-practica-enfermera>
8. Asociación mundial de diabeticos. (2015). Medicamentos. Recurso en línea: <http://asomundi.com/>
9. Falando de negócios INOVAÇÃO. ESTRATÉGIA. RESULTADOS. (2014). Arquivo da categoria: Desenvolvimento de clientes. Recurso en línea <https://falandodenegocios.wordpress.com/category/desenvolvimento-de-clientes/>
10. Emaze. (2014). *Ciclo de vida del ser humano*. Recurso en línea: <https://www.emaze.com/@ALLCRQFL/CICLO-DE-VIDA-DEL-SER-HUMANO>
11. Orange dibujos animados con una calculadora en blanco.. (2014). 123RF Stock Photos. Recurso en línea: https://es.123rf.com/photo_7999489_orange-dibujos-animados-con-una-calculadora-en-blanco.html

Videos

Castillo, W. (2009). *Residuos Hospitalarios*. Recurso en línea: <https://www.youtube.com/watch?v=NpNZTU1iIXI>

AGRADECIMIENTOS

Tutora: Olga Lucia Laverde

Profesor de creación de empresa: Carlos Bernal

Asesorías: Ángela Maldonado