



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Noemi  
Gómez Méndez.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Erika  
Cedillo

**NOMBRE DEL TRABAJO:** Mapas  
mentales.

**MATERIA:** Enfermería del Adulto.

**GRADO:** Sexto Cuatrimestre.

La insulina debe inyectarse en el tejido subcutáneo. Se pueden utilizar diversos dispositivos para administrar insulina como pueden ser: jeringas, pluma de insulina y bomba de insulina.

Hormona del páncreas endocrino, de naturaleza proteica, disminuye la glucemia. Originada por altos niveles de glucosa después de las comidas. Almacena glucosa en forma de grasas o glucógeno. Efecto anabolizante que incrementa la síntesis de proteínas.

El tratamiento con Insulina es fundamental en la Diabetes mellitus tipo 1 (2)

Se busca:  
Normalizar la Glucosa en ayunas.  
Normalizar la Glicemia post-prandial.  
Minimizar el riesgo de Hipoglicemia.  
Reducir el riesgo y los altos costos de las complicaciones.  
Mantener niveles de Hemoglobina A1c (Hemoglobina glucosilada) entre 6% a 7%.  
Glicemias en ayunas y pre prandiales entre 70 y 120mg/dl.  
Glicemias post-prandiales menores de 160 mg/dl.



## INSULINA



Fig. 1 Sitios de inyección recomendados.

Abdomen Piernas Glúteos Brazos

### TIPO DE INSULINA

Insulinas de acción ultrarrápida (análogos rápidos)

Insulinas de acción rápida (regular)

Insulinas de acción intermedia (NPH)

Insulinas de acción lenta (análogos basales)

Insulinas mixtas: Mezclas de insulinas con distintas proporciones

La oxigenoterapia es la administración de oxígeno (O<sub>2</sub>) con fines terapéuticos, en concentraciones más elevadas que la existente en la mezcla de gases del ambiente.

Herramienta fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria, tanto aguda como crónica. Los objetivos principales que llevan a su empleo son tratar o prevenir la hipoxemia, tratar la hipertensión pulmonar y reducir el trabajo respiratorio y miocárdico.



## Oxigenoterapia

Dispositivos de alto flujo: suministran un volumen de gas mayor de 40 L/min, lo cual es suficiente para proporcionar la totalidad del gas inspirado. Es posible controlar la temperatura, humedad y FiO<sub>2</sub>.

Se dividen en:

**Sistemas cerrados:** casco cefálico e incubadora; bolsa, válvula, mascarilla de reanimación.

**Sistemas abiertos:** pieza "T" o collarín de traqueotomía; mascarilla facial.

Dispositivos de bajo flujo: proporcionan menos de 40 L/min de gas, por lo que no proporciona la totalidad del gas inspirado y parte del volumen inspirado es tomado del medio ambiente. Estos dispositivos utilizan un embotellador que funciona como reservorio de agua para humidificar el oxígeno inspirado.

Gafas nasales; mascarilla simple de oxígeno; mascarilla de oxígeno con reservorio.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS



El objetivo de realizar un plan de cuidados de enfermería para un paciente con problemas endocrinos es llevar a cabo una atención de calidad individualizada, dependiendo del trastorno que este presente

Las enfermedades endocrinas ocurren en los casos en que hay muy baja secreción (hiposecreción) o demasiada, alta secreción (hipersecreción) de una hormona.

Algunos trastornos endocrinos pueden ser:

- Hipertiroidismo.
- Hipotiroidismo.
- **Enfermedad** de Cushing.
- **Enfermedad** de Addison.
- Acromegalia.
- Diabetes tipo 1 y 2
- Trastornos de la pubertad y la función reproductiva.

Valoración del paciente: se realiza historia clínica, exploración física, inspección general (peso, talla, temp. Etc.), estado nutricional, estado emocional, etc.

Pruebas diagnósticas:

Análisis de sangre y orina:  
Electrolitos: Na, K, Ca, P.  
Glucosa.

Niveles plasmáticos de hormonas:  
Hormonas tiroideas.  
Catecolaminas.  
Hormonas suprarrenales.  
Hormonas pancreáticas.

Técnicas de imagen (preparación del paciente, información, darle seguridad):  
Rx de cráneo y esqueleto.  
Resonancia magnética y TC.  
Densitometrías.  
Ecografías.  
Gammagrafías.