



Nombre de alumno: Steiner Giovanni López Vázquez

Nombre del profesor: Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico atención de enfermería con descompensaciones diabéticas

Materia: enfermería en urgencias y desastres

Grado: 7º cuatrimestre

Grupo: B



Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas

Cetoacidosis diabética

es

situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras

produce

Hiperglucemia >250, lipólisis y oxidación de ácidos grasos, acidosis metabólica

sus

- Causas son:
- Errores de tratamiento
 - Infección neumonía y urinaria
 - Comienzo de diabetes
 - IAM, ACV, pancreatitis
 - Stress psicológico
 - Causa desconocida

Descompensación hiperglucemia hiperosmolar

sus

- Síntomas son:
- Debilidad
 - Poliuria
 - Polidipsia
 - Alteración del nivel de conciencia
 - Disminución de ingesta de líquidos

siempre

Sospechar en ancianos con deterioro del nivel de conciencia, focalidad neurológica aguda, deshidratación y shock

Pruebas de laboratorio CAD y DHA

- Bioquímica y hemograma
- Cetonas en suero / cetonuria
- Calcular osmolaridad sérica y el hiato aniónico
- Análisis y cultivo de orina
- Considerar la realización de hemocultivos
- Considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG
- Hba1c

Tratamiento

- Líquidos
- Insulina
- Bicarbonato
- Potasio
- Fosfato
-

Hiperglucemia en pacientes diabéticos

es

La complicación más frecuente del tratamiento farmacológico de la Diabetes

ocurre

como consecuencia de un desbalance entre factores que elevan y bajan la glucemia

La

- Triada de Whipple
- Presencia de síntomas y/o signos compatibles con hipoglucemia
 - Hipoglucemia demostrable (glucemia <70)
 - Resolución rápida al restablecer la glucemia

Clasificación de hipoglucemia en diabetes

- Hipoglucemia grave
- Hipoglucemia sintomática documentada
- Hipoglucemia asintomática
- Probable hipoglucemia sintomática
- Hipoglucemia relativa