

Nombre de alumno: Raúl Alejandro Rojas Ángeles

Nombre del profesor: Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Grado: Séptimo cuatrimestre Lic. Enfermería

Grupo: 7° “B”

Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas.

Tratamiento con insulina

Se debe

Si glucemia \leq 250 mg/dl en CAD o \leq 300 mg/dl en SHH reducir la dosis de insulina a 0,05 UI/kg/h.

Durante 1-2 h si se administran análogos de insulina rápida

Y

No disminuir la perfusión de insulina a $<$ 1 UI por hora

Tratamiento de la causa desencadenante.

Monitorizar

TA, FC, FR, Tª c/h durante las primeras 4 h y posteriormente c/4h.

Si compromiso hemodinámico y/o cardiopatía PVC.

Nivel de conciencia. Escala de Glasgow al ingreso.

Sonda vesical según criterio médico, balance hídrico.

Descompensación hiperglucemia hiperosmolar

Es la :

Instauración más insidiosa que va de días a semanas

Como es

Poliuria, polidipsia y alteración del nivel de conciencia y disminución de ingesta de líquidos.

Se sospecha en ancianos

Tratamiento del CAD y DHH

El TX es:

La hipernatremia ($Na > 150$ meq/L) se aconseja utilizar suero salino hipotónico 0,45%.

La glucemia no desciende a un ritmo de 50- 70 mg/dl en la primera hora, doblar la dosis de insulina infundida

Mantener la glucemia entre 150 y 200 mg/dl hasta la resolución de la cetoacidosis

En niños se recomienda el uso de solución salina 0,9% a una ritmo de 10-20 ml/Kg/peso en la primera hora

Hipoglucemia

Es

por el descenso de la glucemia por debajo de los valores normales

podemos definir como las cifras de glucemia por debajo de 70 mg/dl.p

Clínica es:

palpitaciones, sudoración, temblor, palidez, frialdad, irritabilidad,.

Tratamiento de la hipoglucemia

TX es:

Tratamiento con glucosa i.v. (25 g de glucosa) en medio hospitalario.

Glucagón i.m. O s.c. 0,5 -1 mg: administrado por una tercera persona

Ingerir 20 gr de glucosa oral y después 40 g de un hidrato de carbono complejo.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON: DESCOMPENSACION DIABETICA

Dominio:

Clase:

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

00205 Riesgo de shock

Definición:

Riesgo de aporte sanguíneo inadecuado a los tejidos corporales que puede conducir a una disfunción celular que constituye una amenaza para la vida.

Factores relacionados

- Hipotensión
- Hipovolemia

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control del riesgo	-Reconoce los factores del riesgo personal -Estrategias de control de riesgo -Realizar autoexámenes	Desde nunca demostrado hasta siempre demostrado	2/4 1/3 3/4 Mantener a:6 Aumentar a:11
Detección del riesgo	-Reconoce los signos y síntomas - Identifica posible riesgo para la salud. -Controla los cambios en el estado general de salud.	Desde nunca demostrado hasta siempre demostrado.	2/5 2/4 2/5 Mantener a:6 Aumentar a:14

INTERVENCIONES (NIC): control del riesgo

ACTIVIDADES

- Manejo de líquidos
- Administración de medicación
- manejo de la eliminación urinaria
- Manejo del shock
- monitorización de signos vitales

INTERVENCIONES (NIC): detección del riesgo

ACTIVIDADES

- Manejo ambiental
- Revisar los antecedentes médicos
- Planificar la monitorización a largo plazo
- Revisar los datos derivados de las medidas rutinarias
- prevención del shock
- Vigilancia

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON: DESCOMPENSACION DIABETICA

Dominio:

Clase:

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

00179 riesgo de nivel de glucemia inestable

Definición:

Riesgo de variación de los niveles normales de glucosa en sangre, que puede comprometer la salud.

Factores relacionados

- Control inadecuado de la glucemia
- Estado de salud física

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Nivel de glucemia	-Concentración sanguínea de glucosa.	Desviación grave del rango normal hasta sin desviación del rango normal.	2/ 4 2/4 2/3
	-Alteraciones electrolíticos		Mantener a: 5
Control del riesgo	-Glucemia elevada	Desde nunca demostrado hasta siempre demostrado.	Aumentar a: 10
	-Reconoce los factores de riesgo		2/ 3 2/4 1/4
	-Desarrollo de estrategias de control del riesgo		Mantener a:5
	-Detección sistémica según riesgos identificados .		Aumentar a:11

INTERVENCIONES (NIC): Nivel de glucemia

ACTIVIDADES

- Manejo de la glicemia
- Administración de medicación
- Muestra de sangre capilar
- asesoramiento nutricional
- Manejo de la medicación.
- oxigenoterapia
- identificación de riesgos

INTERVENCIONES (NIC): Control del riesgo

ACTIVIDADES

- Ayuda en la modificación de sí mismo
- Manejo ambiental
- Vigilancia
- Control de infecciones
- Identificación de riesgos
- punción venosa

Bibliografía

Galvez, M. J. (septiembre diciembre de 2020). *Antología de Enfermería en Urgencias y Desastres*. Obtenido de PDF:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/81e5dd52d507a361012f462e443a0f55.pdf>