



**Nombre de alumno: Vázquez López
Marli Paola**

**Nombre del profesor; Jhodany
Arguello**

**Nombre del trabajo: Mapa
conceptual**

**Materia: enfermería en urgencias y
desastres**

Grado: 7

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de Noviembre de 2020

Manejo del paciente con descompensaciones diabéticas.

¿Qué es?

• Es aquella que Representan dos desequilibrios metabólicos diferentes que se manifiestan por déficit de insulina e hiperglucemia intensa.

• La DHH aparece cuando una carencia de insulina provoca hiperglucemia intensa, que da lugar a deshidratación y a un estado hiperosmolar.

• En la CAD el déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos y acidosis
• La CAD y la DHH no son excluyentes y pueden aparecer, simultáneamente.

• La CAD es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contra reguladoras (glucagón, catecolaminas, glucocorticoides y GH).

Cetoacidosis: causas desencadenantes

- Errores en el tratamiento con insulina.
- Infección, neumonía y urinaria (30-50%).
- Comienzo de una diabetes (30%).

- Comorbilidad, IAM, ACV, pancreatitis.
- Medicación hiperglicemiante: corticoides y tiazidas. Simpaticomiméticos, antipsicóticos atípicos.
- Stress psicológico, trauma, alcohol cocaína.

• Clínica

- Instauración más insidiosa (días o semanas) con debilidad, poliuria, polidipsia y alteración del nivel de conciencia y disminución de ingesta de líquidos.

- Se debe sospechar siempre en ancianos con deterioro del nivel de conciencia, focalidad neurológica aguda, deshidratación y shock.

Evaluación inicial del paciente con sospecha de CAD Y DHH

- Antecedentes de diabetes, medicamentos y síntomas
- Antecedentes de medicaciones relacionadas con la diabetes
- Utilización de medicamentos.

- Evaluar situación hemodinámica
- Exploración física descartando la presencia de una infección
- Evaluar la volemia y el grado de deshidratación
- Evaluar la presencia de cetonemia y trastornos ácido básicos.

• Pruebas de laboratorio ante sospecha de CAD y DHH

- 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

