



Nombre de la alumna:

Eligia Mabel Maldonado Domínguez

Nombre del profesor:

Jhodany Arguello Gálvez

Materia:

Urgencias y desastres

Nombre del trabajo:

Grado y Grupo:

7mo cuatrimestre "C"

PASIÓN POR EDUCAR

MANEJO DEL PACIENTE CON DESCOMPOSICIONES 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

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).

Cetoasidosis causas descendientes

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,

Evaluación inicial del paciente con sospechas 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

Pruebas de laboratorio ante sospecha de CAD y Dhh

Bioquímica y hemograma

Cetonas en suero

Calcular osmolaridad sérica y el hiato

Análisis y cultivo de orina

Considerar la realización de hemocultivos

Considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG

Referencias

UDS. (2020). *Antología de Urgencias y Desastres*.