



**Yessenia Alfaro Santiz**

**Marcos Jhodany Arguello Gálvez**

**Mapa conceptual y place**

**Enfermería de urgencias y desastres**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 7° cuatrimestre**

**Grupo: " C "**

DOMINIO: 11 seguridad/ protección
Clase: 01 infección
Diagnóstico enfermería nanda
Patrón: 01 percepción - manejo de la salud.
Código: 00004 - riesgo de infección
Necesidad: 09 evitar peligros seguridad
Definición: vulnerable a una invasión y multiplicación de organismos patógenos que pueden comprometer la salud.
Factores de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones en e pH de las secreciones.</li> <li>• Disminución de la hemoglobina</li> <li>• Enfermedades crónicas</li> </ul>

Resultado noc	Indicadores	Evaluación de medición	
Dominio: 02 salud fisiológica.			2/ 5
Clase: H respuesta inmune.	70813: Vómitos	Desde grave hasta ninguno	1/4
Código: 0708 severidad de la infección	70815: Distensión abdominal		=3
			=9
Dominio: 02 salud fisiológica	100908: Ingestión de hierro.	Desde inadecuado hasta complemento adecuado.	2/5
Clase: K digestión y nutrición	100908: ingestión de calcio		1/4
Código: 1009 estado nutricional ingestión de nutrientes	100911: ingestión de sodio		3/5
			= 6
			=14

## INTERVENCIONES (NIC): VIGILANCIA DE LA PIEL

### ACTIVIDADES:

- 359002 observar el color, calor, tumefacción, pulsos, textura, y si hay edema y ulceraciones en las extremidades
- 359005 vigilar el color y la temperatura de la piel
- 359009 observar si hay zonas de presión y fricción

## INTERVENCIONES (NIC): MONITORIZACION NUTRICIONAL

### ACTIVIDADES:

- 116001 pesar al paciente
- 116004 vigilar las tendencias de perdida y ganancia de peso
- 116007 evaluar la turgencia y movilidad cutáneas
- 116010 observar la presencia de vómitos y nauseas

DOMINIO: 02 nutrición
Clase: 04 metabolismo
Diagnóstico enfermería nanda
<p>Patrón: 02 nutricional – metabólico</p> <p>Código: 00179</p> <p>Necesidad: 09 evitar peligros/ seguridad</p> <p>Definición: vulnerable a variaciones en la glucosa/ azúcar de la sangre respecto al rango normal, que pueden poner en peligro la salud.</p>
<p>Factores de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento insuficiente sobre el manejo de la diabetes.</li> <li>• Manejo insuficiente de la diabetes</li> <li>• Pérdida de peso excesiva</li> </ul>

Resultado noc	Indicadores	Evaluación de medición	
<p>Dominio: 04 conocimiento y conducta de salud</p> <p>Clase: Q conducta de salud</p> <p>Código: 1619 autocontrol: diabetes</p>	<p>161912: trata los síntomas de hiperglucemia</p> <p>161929: usa el procedimiento correcto para la administración de insulina</p> <p>161923: utiliza estrategias efectivas de control del peso</p>	<p>Desde nunca demostrado hasta siempre demostrado</p>	<p>2/4</p> <p>3/4</p> <p>2/5</p> <p>=7</p> <p>=13</p>
<p>Dominio: 04 conocimiento y conducta de salud</p> <p>Clase: S conocimiento sobre salud</p> <p>Código: 1820 conocimiento: control de la diabetes</p>	<p>182002: papel de la dieta en el control de la glucemia.</p> <p>182016: régimen de insulina prescrito</p> <p>182024: beneficios de controlar la diabetes</p>	<p>Desde ningún conocimiento hasta conocimiento extenso</p>	<p>2/4</p> <p>3/5</p> <p>3/5</p> <p>= 8</p> <p>=14</p>

INTERVENCIONES (NIC): ENSEÑANZA: MEDICAMENTOS  
PRESCRITOS

ACTIVIDADES:

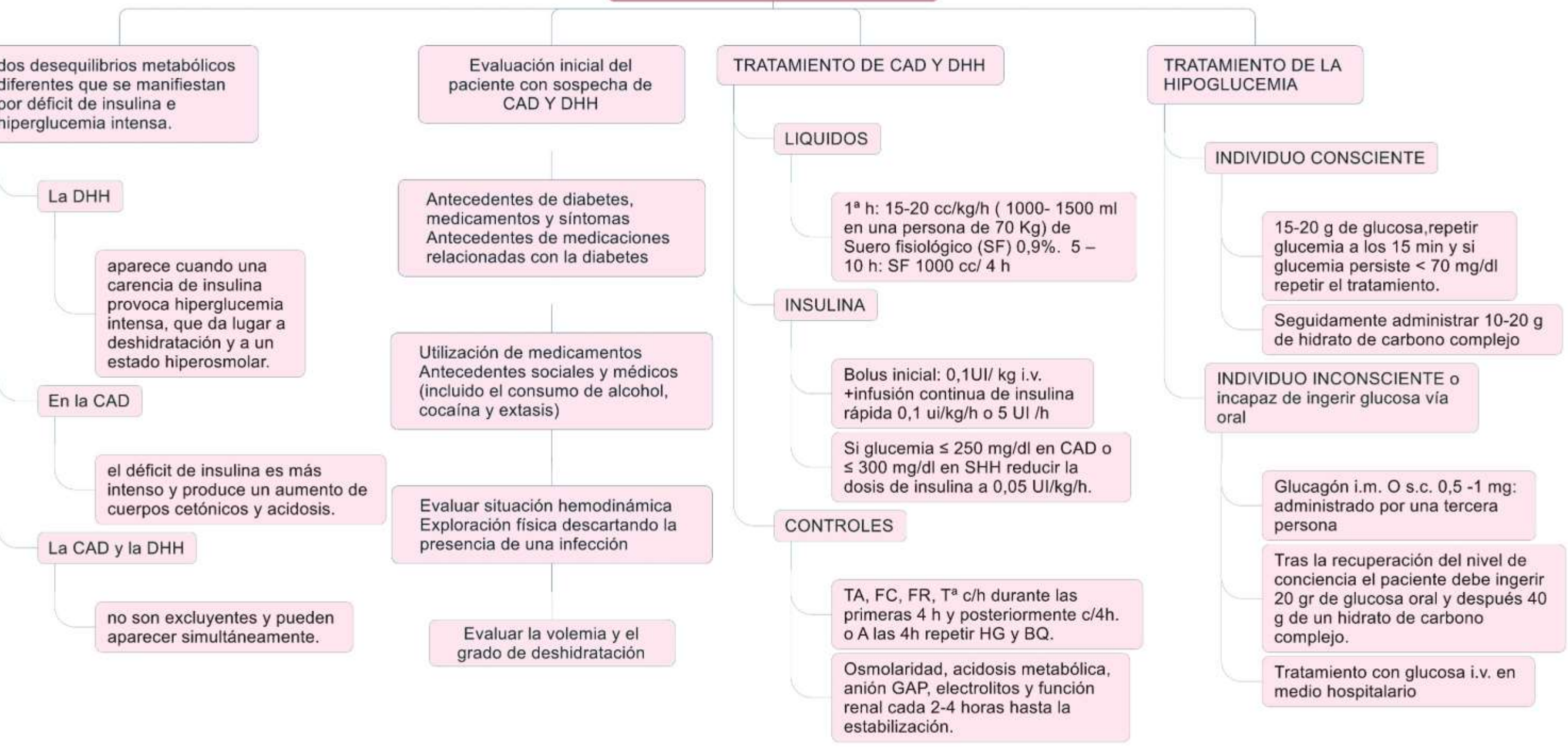
- 561601: enseñar al paciente a reconocer las características distintivas de los medicamentos, según corresponda.
- 561603: informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento.
- 561606: instruir al paciente acerca de la administración/ aplicación adecuada de cada medicamento

INTERVENCIONES (NIC): ENSEÑANZA: PROCESO DE  
ENFERMEDAD

ACTIVIDADES:

- 560201: evaluar el nivel actual de conocimiento del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- 560205: describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda.
- 560210: identificar cambios en el estado físico del paciente

# Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas.



Los 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.

## 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  
Antecedentes sociales y médicos (incluido el consumo de alcohol, cocaína y extasis)

Evaluar situación hemodinámica  
Exploración física descartando la presencia de una infección

Evaluar la volemia y el grado de deshidratación

## TRATAMIENTO DE CAD Y DHH

### LIQUIDOS

1ª h: 15-20 cc/kg/h ( 1000- 1500 ml en una persona de 70 Kg) de Suero fisiológico (SF) 0,9%. 5 – 10 h: SF 1000 cc/ 4 h

### INSULINA

Bolus inicial: 0,1UI/ kg i.v. +infusión continua de insulina rápida 0,1 ui/kg/h o 5 UI /h

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

### CONTROLES

TA, FC, FR, Tª c/h durante las primeras 4 h y posteriormente c/4h. o A las 4h repetir HG y BQ.

Osmolaridad, acidosis metabólica, anión GAP, electrolitos y función renal cada 2-4 horas hasta la estabilización.

## TRATAMIENTO DE LA HIPOGLUCEMIA

### INDIVIDUO CONSCIENTE

15-20 g de glucosa, repetir glucemia a los 15 min y si glucemia persiste < 70 mg/dl repetir el tratamiento.

Seguidamente administrar 10-20 g de hidrato de carbono complejo

### INDIVIDUO INCONSCIENTE o incapaz de ingerir glucosa vía oral

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

Tras la recuperación del nivel de conciencia el paciente debe ingerir 20 gr de glucosa oral y después 40 g de un hidrato de carbono complejo.

Tratamiento con glucosa i.v. en medio hospitalario