



NOMBRE DEL ALUMNO:

Mayra Lisbeth Hernández Pérez

NOMBRE DEL PROFESOR:

Rosario Cruz Sánchez

NOMBRE DEL TRABAJO

Descompensaciones diabéticas

MATERIA:

Enfermería en urgencias y desastres

GRADO:

Séptimo cuatrimestre

GRUPO:

A

Pichucalco, Chiapas 03 diciembre del 2020

DESCOMPENSACIONES DIABETICAS

CETOACIDOSIS DIABETICAS

“Es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras”.

Producen:

- Hiperglucemia (glucosa >250)
- Lipólisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos
- Acidosis metabólica (ph < 7,3) con anión GAP (Na- (Cl+HCO3) elevado (>15).

CAUSAS

- o Errores en el tratamiento con insulina.
- o Infección, neumonía y urinaria (30-50%).
- o Comienzo de una diabetes (30%).
- o Comorbilidad, IAM, ACV, pancreatitis.
- o Medicación hiper-glicemiante: corticoides y tiazidas. Simpaticomiméticos, antipsicóticos atípicos.
- o Stress psicológico, trauma, alcohol cocaína.
- o Causa desconocida (2-10%)
- o El mal cumplimiento terapéutico

HIPOGLUCEMIA DIABETICAS

“Complicación más frecuente del tratamiento farmacológico de la Diabetes, caracterizada por el descenso de la glucemia por debajo de los valores normales: arbitrariamente la podemos definir como las cifras de glucemia por debajo de 70 mg/dl.”

Ocurre como consecuencia de un desbalance entre factores que elevan y bajan la glucemia (Aumentan la glucemia: Ingesta y hormonas contrarreguladoras; disminuyen la glucemia: disminución de la ingesta, actividad física, exceso de insulina e hipoglucemiantes orales).

CAUSAS

- Exceso de insulina (Dosis de insulina excesiva, a destiempo o tipo de insulina incorrecto, aumento de la utilización de glucosa, aumento en la sensibilidad a la insulina, producción endógena de glucosa reducida, disminución del aclaramiento de insulina, Hipoglucemia facticia)
- Alteración en la alimentación (retraso en una toma, disminución de la ingesta de hidratos de carbono).
- Alteración de la contrarregulación (Enfermedad hepática, alcohol, drogas potenciadoras, neuropatía autonómica, Déficits hormonales)
- Utilización de sulfonilureas (glibenclamida, glimepirida y glicazida) y meglitinidas (repaglinida, nateglinida).