

Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: Lic. Rosario Cruz Sánchez

Nombre del trabajo: cuadros sinóptico de diabetes

Materia: Enfermería de urgencias y desastres

Grado: 7to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 25 de noviembre del 2020

D
I
A
B
E
T
E
S
M
E
L
L
I
T
U
S

Clasificación

**CETOACIDOSIS
DIABÉTICA (CAD)**

La CAD es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras (glucagón, catecolaminas, glucocorticoides y GH) produce:

- A) hiperglucemia (glucosa >250),
- B) lipólisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos (acetona, betahidroxibutirato, y acetoacetato) y
- C) acidosis metabólica (ph < 7,3) con anión GAP (Na-(Cl+HCO3) elevado (>15).

Causas: Errores en el tratamiento con insulina, Infección, neumonía y urinaria (30-50%), Comienzo de una diabetes (30%), Comorbilidad, IAM, ACV y pancreatitis.

En un periodo de 24 hrs se presenta los síntomas como fatiga, pérdida de peso, anorexia, sed, poliuria, náuseas, dolor y calambres musculares.
Signos: taicardia, hiperventilación, deshidratación, alteración de la conciencia y hipotensión postural.

(DHH)

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

Diagnostico ; Bioquímica y hemograma. Cetonas en suero / cetonuria. Calcular osmolaridad sérica y el hialo aniónico Y Análisis de cultivo de orina

Tratamiento ; líquidos. insulina. bicarbonato .potasio y fosfato.

causas

- Saltarse una dosis de la medicación o haberse administrado una cantidad insuficiente de insulina.
- Haber ingerido más hidratos de carbono de los recomendados en la dieta o de los que la medicación puede asimilar.
- Realizar menos actividad física de la habitual..
- Tener estrés o una enfermedad infecciosa.

Causas: (exceso de insulina)Dosis de insulina (o secretagogo de insulina) excesiva, a destiempo o tipo de insulina incorrecto.
(alteración en la alimentación)retraso o disminución de hidratos de carbono
(alteración contrarregulaciones) enfermedad hepática.alcohol.drogas y déficit de hormonas.

Tratamiento : administrar glucagón si se disminuye la conciencia.si esta conciente el paciente que consuma 15 a 20 gramos de carbogdratos.

Hiperglucemia

El alto nivel de glucemia aparece cuando el organismo no cuenta con la suficiente cantidad de insulina o cuando la cantidad de insulina es muy escasa. La hiperglucemia también se presenta cuando el organismo no puede utilizar la insulina adecuadamente.

Hipoglucemia

Es la 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.