



Nombre del alumno: Verónica Anahí López Aguilar

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Guillen

Nombre del trabajo: Súper Nota

Materia: Enfermería en Urgencias y Desastres

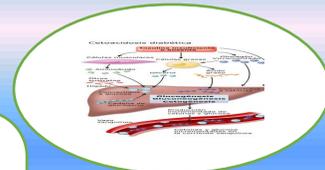
Grado: 7° CUATRIMESTRE

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas, a 26 de noviembre de 2021.



Representan dos desequilibrios metabólicos diferentes que se manifiestan por déficit de insulina e hiperglucemia intensa



La CAD es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas

1. Hipoglucemia grave, 2. Hipoglucemia sintomática documentada, 3. Hipoglucemia asintomática, 4. Probable hipoglucemia sintomática, 5. Hipoglucemia relativa

¿Qué es?

CLASIFICACIÓN DE LA HIPOGLUCEMIA EN LA DIABETES

CETOACIDOSIS DIABÉTICA

Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas.

CETOACIDOSIS DIABÉTICA

la glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando.

Es la complicación más frecuente del tratamiento farmacológico de la Diabetes, caracterizada por el descenso de la glucemia por debajo de los valores normales

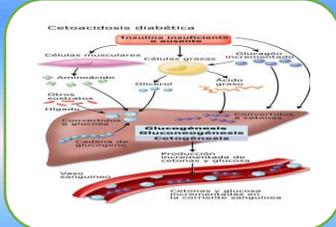
HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES DIABÉTICOS

TRATAMIENTO DE CAD Y DHH

Clínica

Descompensación Hiperglucémica Hiperosmolar

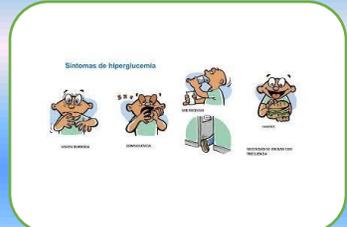
CAD suele producirse en un periodo breve (24 h)



Diferencias

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE CAD Y SHH	
CAD	SHH
Glucemia > 300 mg/dl o casi normal	Glucemia > 600 mg/dl (con frec >100%)
Cetonuria/cetonemia positivas (2 ⁺ ≥ 3 mmol/l)	Ausencia/débil cetonuria
pH < 7.3, HCO ₃ ⁻ < 15 mEq/l	Quem p > 320 mOsm/kg
Anión GAP > 16 mEq/l	Deshidratación grave
Hiperventilación compensadora	

LIQUIDOS, INSULINA, BICARBONATO, POTASIO, FOSFATO,



Bibliografía

UDS,PDF.ANTOLOGIA DE ENFERMERIA DE URGENCIAS Y DESASTRES.UTILIZADA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021.PDF.