



**Mi Universidad**

**NOMBRE:**

Keila Elizabeth Velasco Briceño

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Mahonrry de Jesús Ruiz

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

Supernotas unidad 4

**MATERIA:**

Urgencias y desastres

**GRADO:**

7to cuatrimestre

**GRUPO:**

B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 26 de noviembre  
del 2021

# 4.I. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS



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

- 1- La DHH aparece cuando una carencia de insulina provoca hiperglucemia intensa, que da lugar a deshidratación y a un estado hiperosmolar.
- 2- La CAD el déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos y acidosis.

## Cetoacidosis diabética

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



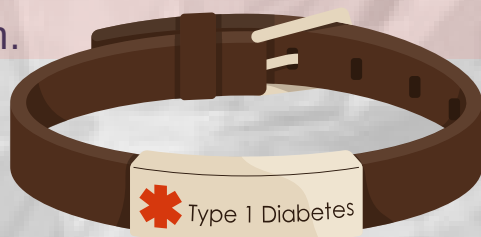
## Pruebas de laboratorio ante sospecha de CAD y DHH

- Bioquímica y hemograma
- Cetonas en suero / cetonuria
- Calcular osmolaridad sérica y el hiato aniónico
- Análisis y cultivo de orina
- Considerar la realización de hemocultivos
- Considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG
- Hba1c



## TRATAMIENTO DE CAD Y DHH

- Líquidos
- Insulina bolus inicial: 0,1UI/ kg i.v. +infusión continua de insulina rápida 0,1 ui/kg/h o 5 UI /h
- Bicarbonato
- Potasio y fosfato
- TA, FC, FR, T<sup>a</sup> c/h durante las primeras 4 h y posteriormente c/4h.



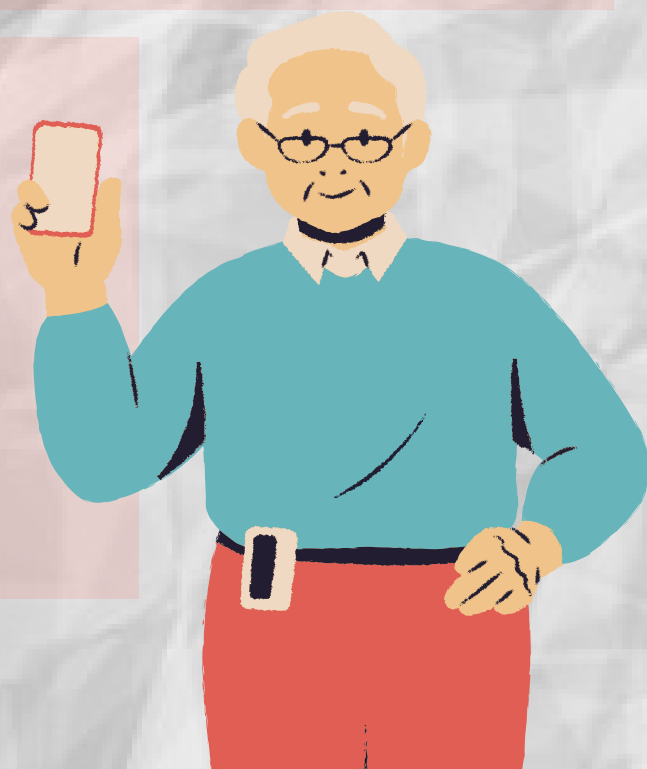
## Tipos de diabetes

- Diabetes tipo 1: Esta asociada a procesos inmunes, destruye las células beta, el cuerpo produce poca o ninguna insulina y generalmente es en niños o adultos jóvenes.
- Diabetes tipo 2 el cuerpo produce muy poca insulina, esta es más común en adultos mayores con sobrepeso, combina resistencia insulínica y disminución de la producción importante de I componente hereditario.
- Diabetes gestacional: le proporciona glucosa adicional al bebé y solo se da en embarazos.



## Niveles de glucosa

- Normales en rango de 70mg/dl a 100 mg/dl, antes de comer menos de 140mg/dl 2hrs después de comer.
- hiperglucemia: Glucosa elevada por encima del rango adecuado.
- Hipoglucemia: es glucosa baja menos de 70mg/dl



# 4.I. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS

## Sintomas de la diabetes

- Cansancio
- mucha sed ( polidipsia)
- fatiga o somnolencia
- heridas, llagas o moretones que tardan en curarse.
- entumecimiento u hormigueo en las manos o pies.
- Infecciones de la piel, las encías o la vejiga o candidiasis vaginal frecuente.
- Aumento del apetito (polifagia)
- Adelgazamiento
- Orina aumentada( poliuria)



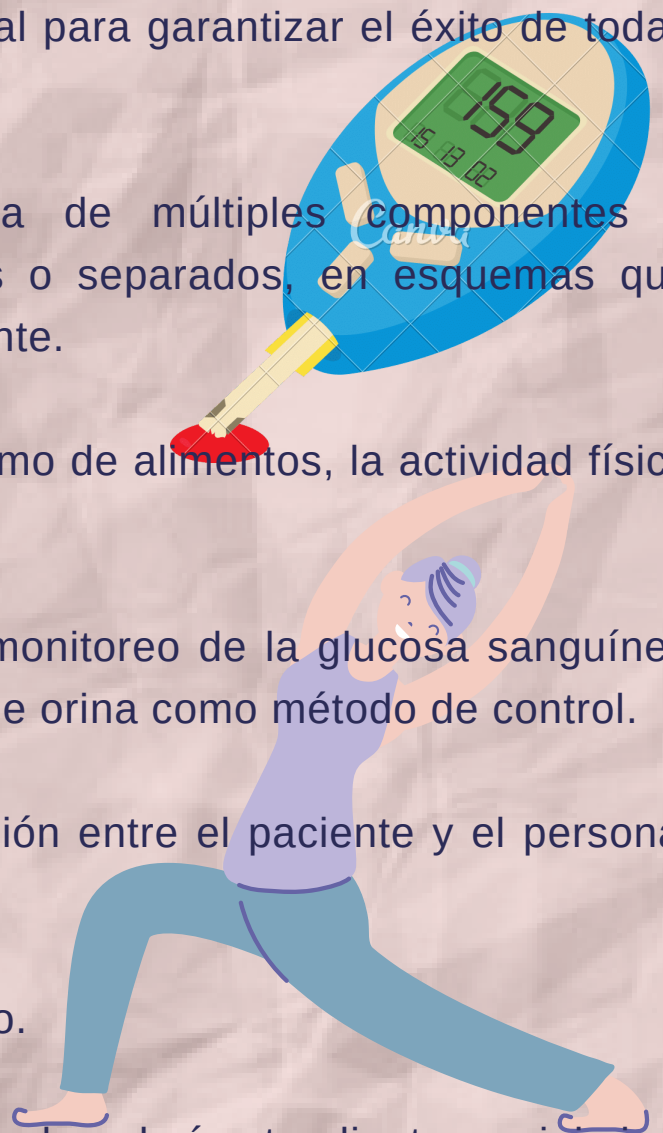
## Tratamiento de la diabetes

- Metformina
- Respetar piramide nutricional
- Insulina
- Control por puncion distal
- Ejercicio fisico



## Cuidados de enfermeria a pacientes diabeticos

- Educar al paciente diabético es crucial para garantizar el éxito de todas las formas terapéuticas.
- Garantizar un régimen de insulina de múltiples componentes o hipoglicemiantes orales, combinados o separados, en esquemas que fomenten la normoglucemia del paciente.
- Fomentar un equilibrio entre el consumo de alimentos, la actividad física y la dosis del medicamento.
- Familiarizar al paciente con el auto monitoreo de la glucosa sanguínea (SMBG), que reemplazó a la prueba de orina como método de control.
- Es necesario incentivar la comunicación entre el paciente y el personal del área de la salud.
- Es imprescindible el apoyo psicológico.
- Fomentar la reducción en el consumo de calorías tendiente a minimizar la producción hepática de glucosa.
- El ejercicio constituye la piedra angular en el tratamiento del paciente diabético tipo 2, pues disminuye la resistencia a la insulina, el peso corporal, los perfiles lipídicos y otros factores de riesgo cardiovascular.
- ETC.



FUENTE DE INFORMACION:

UDS. Antología urgencias y desastres. unidad 4. Recuperado el 26 de nov. del 2021. PDF