



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez Alvarez

TEMA: Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas

PARCIAL: N° 4

MATERIA: Enfermería en Emergencias y urgencias

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7° Cuatrimestre

FECHA: 26/11/2021

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

Representan

dos 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 v a un estado hiperosmolar

MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE CAD

Signos

Hiperventilación (Deshidratación)
Taquicardia
Hipotensión

Síntomas

Sed
Poliuria
Fatiga
Pérdida de peso

CAUSAS DESENCADENANTES

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

CETOACIDOSIS DIABÉTICA

Aumento de hormonas contra reguladoras (glucagón, catecolaminas, glucocorticoides y GH)

Produce

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

CAD

El déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos

La CAD y la DHH no son excluyentes y pueden aparecer simultáneamente.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

DESCOMPENSACIÓN HIPERGLUCÉMICA HIPEROSMOLAR

Instauración más insidiosa (días o semanas) con debilidad, poliuria, polidipsia y alteración del nivel de conciencia y disminución de ingesta de líquidos.

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)
- Vómitos y capacidad de ingerir líquidos via oral

EVALUACIÓN INICIAL DEL PACIENTE CON SOSPECHA DE CAD Y DHH

- Bioquímica y hemograma
- Cetonas en suero / cetonuria
- Calcular osmolaridad sérica y el hiato aniónico
- Análisis y cultivo de orina