

Alumno: LEONARDO LEOLID LÓPEZ PÉREZ

Profesor: Silvestre Castillo Ervin

Actividad: MAPA CONCEPTUAL

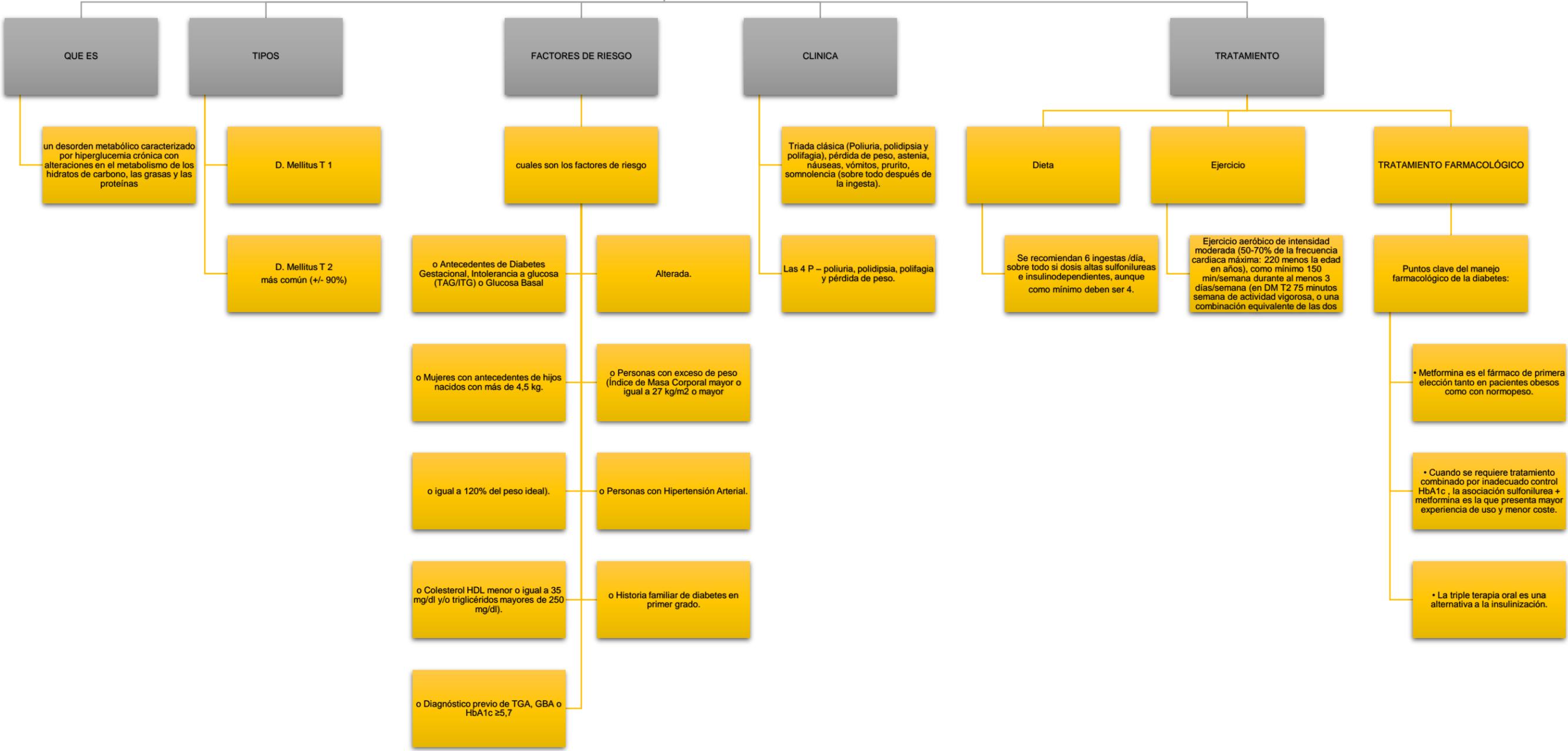
Materia: ENFERMERIA EN ADULTO

Grado: 5° Cuatrimestre/LEN

Grupo: “ B ”

ATENCIÓN AL PACIENTE CON PROBLEMAS CRÓNICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO

DIABETES MELLITUS



ATENCIÓN AL
PACIENTE CON
PROBLEMAS
CRÓNICOS DEL
SISTEMA ENDOCRINO

DIABETES MELLITUS

COMPLICACIONES

EDUCACIÓN
DIABETOLÓGICA

AGUDAS

CRÓNICAS

Entrevista directa

Educación individual (más
recomendada) y grupal.

Uso de material educativo
(folletos, tablas, esquemas
...)

Evaluación

a) HIPOGLUCEMIA

b) HIPERGLUCEMIA

RETINOPATÍA Diabética
(microangiopatía)

NEFROPATÍA Diabética
(microangiopatía)

- Nivel de iniciación básica
o supervivencia: técnica de
inyección, autocontroles y
actuación en hipoglucemia.

- Nivel de ampliación de
conocimientos: pasadas 4-6
semanas, estilo de vida,
hábitos....

- Nivel de reciclaje o
educación continuada:
complicaciones crónicas....

c) CETOACIDOSIS (CAD)

d) SITUACIÓN
HIPEROSMOLAR (SH)

MACROANGIOPATÍA

NEUROPATIA diabética

PIE DIABÉTICO

ATENCIÓN AL PACIENTE CON
PROBLEMAS CRÓNICOS DEL
SISTEMA ENDOCRINO

DIABETES INSÍPIDA



QUE ES

DÉFICIT DE ADH (CENTRAL O NEUROGÉNICA) O CUANDO EL RIÑÓN NO RESPONDE A LA ADH (NEFROGÉNICA).

CAUSA

TCE, TUMORES CENTRALES, ALCOHOL, INTOXICACIÓN DE LITIO.

CLÍNICA

HIPERGLUCEMIA, POLIDIPSIA, POLIURIA (4-20 L/DÍA, SOLO AGUA, APENAS SOLUTOS, NO GLUCOSURIA), DESHIDRATACIÓN, HIPERNATREMIA Y ↑ OSMOLARIDAD PLASMÁTICA

TRATAMIENTO

ANÁLOGO SINTÉTICO DE ADH (MINURIN) EN CASO DE ORIGEN CENTRAL, REPOSICIÓN DE LÍQUIDOS Y HIDROCLOROTIAZIDA EN ORIGEN NEFROGÉNICA

