

# UDS

## Mi Universidad

### MAPA CONCEPTUAL

**Nombre del Alumno:** Alejandra Pérez Álvarez

**Nombre del tema:** Atención de enfermería con alteraciones metabólicas y de la atención de enfermería al paciente con hemorragia digestiva

**Parcial:** I

**Nombre de la Materia:** Enfermería en urgencias y desastres

**Nombre del profesor:** Víctor Geovani Montero López

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre** 7mo

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ALTERACIONES METABÓLICAS

Las enfermedades metabólicas más frecuentes son las dislipemias (cifras elevadas de colesterol o triglicéridos), obesidad, diabetes y la hipertensión arterial. Ello incrementa el riesgo de un ataque cardiovascular.

### PREVENCIÓN

ES

- Mejorar la alimentación: aumentando el consumo de frutas, verduras y hortalizas; controlar el consumo de azúcares y sal.
- Evitar los alimentos fritos y el exceso de grasas
- Beber agua y limitar el consumo de refrescos azucarados y alcohol
- Hacer ejercicio regularmente y evitar el sedentarismo
- Mejorar la calidad del sueño, respetando unos horarios de sueño.



### CUIDADOS DE ENFERMERÍA

SON

- Valorar los signos vitales con la frecuencia establecida.
- Canalizar vía para administración de medicamentos de urgencia.
- Controlar la glucemia en pacientes diabéticos para detectar descompensación.
- Monitorizar la actividad cardiaca para detectar la presencia de arritmias secundarias a la hiperpotasemia.



## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

La hemorragia digestiva es la pérdida de sangre por el tubo digestivo. Atendiendo a su evolución, esta pérdida puede ser aguda o crónica, según el volumen de sangre perdido y el tiempo en el que se ha perdido.

### CUIDADOS

#### SON

- Control y registro de las constantes vitales: tensión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, saturación de oxígeno y toma de temperatura. Deben tomarse de forma periódica y siempre que sea necesario por cambios en el paciente.
- Valoración y vigilancia del nivel de conciencia del paciente.
- Durante la fase de hemorragia activa se dejará al paciente en dieta y reposo absoluto.
- Canalización de una vía periférica, la vía de elección debe cumplir con una serie de características que garanticen las necesidades terapéuticas, en este caso el catéter seleccionado debe ser corto y grueso (14-16F), para facilitar una reposición volumétrica rápida si fuese necesario. En el caso de que esta vía no fuese suficiente por empeoramiento del paciente, hemorragia importante u otros, habría que replantearse la colocación de un acceso venoso central e ingreso en una unidad de cuidados intensivos.
- Realización de pruebas complementarias que aporten mayor información sobre el estado del paciente.
- Administración del tratamiento farmacológico pautado

