



ESCUELA: UDS (UNIVERSIDAD DEL SURESTE).

LEN- LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

NOMBRE DE LA ALUMNO: ADRIAN GUADALUPE DÍAZ ALVAREZ.

PROFESOR: VÍCTOR GEOVANI MONTERO LÓPEZ.

ASIGNATURA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

7MO. CUATRIMESTRE.

GRUPO: B.

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2022.

TEMAS: alteraciones metabolicas y cuidados a pacientes con hemorragia digestiva



Alteraciones metabólicas

Enfermedad de Gaucher

Es una enfermedad hereditaria poco frecuente en donde una persona no tiene una cantidad suficiente de una enzima llamada glucocerebrosidasa. Esto causa una acumulación de sustancias grasas en el bazo, hígado, pulmones, huesos y, a veces, en el cerebro

El síndrome de Hunter

Es un trastorno genético muy poco frecuente producido por la falta de una enzima o por su mal funcionamiento. En el síndrome de Hunter, el cuerpo no tiene suficiente enzima iduronato, más frecuente en las mujeres

enfermedad de Krabbe.

La gente con este defecto genético no produce suficiente cantidad de una sustancia (enzima) llamada galactocerebrósido beta-galactosidasa (galactosilceramidasa). El cuerpo necesita esta enzima para producir la mielina. Esta rodea y protege las fibras nerviosas

La leucodistrofia metacromática (LDM)

Generalmente es ocasionada por la falta de una enzima importante denominada arilsulfatasa A (ARSA). Debido a la ausencia de esta enzima, unos químicos llamados sulfátidos se acumulan en el cuerpo y dañan el sistema nervioso, los riñones, la vesícula biliar y otros órganos.

La acidosis láctica

Es un trastorno causado por la acumulación de ácido láctico en la sangre. Este trastorno es un efecto secundario poco común pero grave de algunos medicamentos contra el VIH pertenecientes a la clase de los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos



Atención de enfermería al paciente con hemorragia digestiva

Tratamiento hemorragia digestiva alta

- Estabilización hemodinámica
- Reposición de la volemia: dependerá de la cantidad de sangre perdida
- Transfusión sanguínea
- Terapia endoscópica

Escalas de valoración para hemorragia digestiva alta

Escala de Blatchford: valora la necesidad de intervención clínica de los pacientes con hemorragia digestiva alta

Escala de Rockall: tiene utilidad en la predicción de mortalidad y resangrado se toma en cuenta los parámetros de edad, shock, diagnóstico a la endoscopia

Cuidados después de procedimiento

Valorar escala de EVA PRN.

Administrar medicación prescrita en caso de dolor.

Vigilar al paciente en caso de nuevos episodios de hemorragia.

Cuidados de enfermería

Valorar al paciente y aplicar si fuera necesario la Práctica Organizacional Requerida Prevención de Úlceras por Presión

Dar apoyo emocional a paciente y familia, manifestando confianza para tratar de evitar ansiedad ante lo desconocido por tratamiento terapéutico.

Movilidad

Mantener el decúbito lateral para evitar aspiración si el paciente presenta hematemesis. Mantener al paciente en posición de semifowler si amerita, elevar miembros inferiores a 45° para obtener un adecuado retorno venoso, cuando sea una hemorragia activa



Bibliografías

<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/520/355#:~:text=Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20hemorragia%20digestiva%20alta%20y%20baja.&text=Mantener%20el%20dec%C3%ABito%20lateral%20para,quando%20sea%20una%20hemorragia%20activa.>