



Universidad
Del sureste

Licenciatura: Lic. en enfermería

Materia: Enfermería en urgencia y desastre

Maestro: Víctor Geovani Montero López

Alumna: Rubi Abigail Diaz Mendez

Grado: 7mo cuatrimestre

Fecha: 15/10/2022

Atención de enfermería a pacientes con alteraciones metabólicas

Atención de a pacientes con descomposiciones diabética

En la cetoacidosis diabética

La cetoacidosis diabética ocurre cuando el cuerpo no tiene suficiente insulina para permitir que el azúcar en la sangre ingrese a las células para usarlo como energía.

Descomposición hiperglucémica hiperosmolar

caracterizada por hiperglucemia grave, deshidratación extrema, hiperosmolaridad del plasma y alteración del nivel de conciencia.

Síntomas: Sed y polidipsia, fatiga, pérdida de peso, anorexia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, calambres musculares.

Signos: Hiperventilación, deshidratación, taquicardia, hipotensión postural, piel seca y caliente, alteración de la conciencia, si hay fiebre descartar infección.

Evaluación inicial del paciente con sospecha de CAD y DHH.

- Antecedentes de diabetes, medicamentos y síntomas.
- Antecedentes de medicaciones relacionada con la diabetes.
- Utilización de medicamentos.
- Antecedentes sociales y médicos (incluido el consumo de alcohol, cocaína y éxtasis).
- Vómitos y capacidad de ingerir líquidos vía oral.
- Identificar el factor precipitante de la hiperglucemia (embarazo, infección, omisión de insulina, IAM, ACV).
- Evaluar situación hemodinámica.
- Evaluar la volemia y el grado de deshidratación.

Tratamiento de CAD y DHH

- Líquidos
- Electrolitos
- Insulina

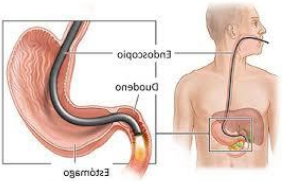
Hemorragia Digestiva Alta (HDA)

Causas más frecuentes

- Úlceras pépticas
- Varices
- Lesiones de la mucosa gástrica
- Desgarro de mallory-weiss

tratamiento

- Como medida inicial debe colocarse dos vías periféricas para reposición rápida
 - Colocación SNG
 - Vigilancia estricta con monitorización cardíaca y control de signos vitales
 - Endoscopia, localización del sitio de sangrado
Puede ser utilizado como método terapéutico
- Tto. Farmacológico**
- Omeprazol 80mg en bolo seguido de 8mg en 24-72
 - Ocreotide (sandostatin)
 - Vasopresina



Hemorragia digestiva

Se define como toda pérdida de sangre procedente del aparato digestivo

Hemorragia Digestiva Baja (HDB)

Causas frecuentes

- Enfermedad diverticular
- Angiodisplasia
- Divertículo de Meckel
- Neoplasias/pólipos
- Hemorroides



Tratamiento (HDB)

- Colocación de ING y dos vías periféricas
- Valoración del estado Hemodinámico del paciente
- Endoscopia para excluir un posible sangrado alto con presentación baja.
- Indicación quirúrgica, pacientes que presentan hemorragia intensa.

Referencia:

<https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/basics/diabetic-ketoacidosis.html>