



Mi Universidad

Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.

Nombre del tema:

Parcial:4

Nombre de la Materia: enfermería de urgencias y desastres.

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 7

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

La DHH aparece cuando una carencia de insulina provoca hiperglucemia intensa, que da lugar a deshidratación y a un estado hiperosmolar.

En la CAD el déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos y acidosis.

CETOACIDOSIS DIABÉTICA

CETOACIDOSIS: CAUSAS DESENCADENANTES

es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras (glucagón, catecolaminas, glucocorticoides y GH) produce:

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

Clínica CAD suele producirse en un periodo breve (24 h)

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%)

MANIFESTACIONES CLINICAS DE CAD

SINTOMAS:

Sed y polidipsia
Poliuria
Fatiga
Pérdida de peso
Anorexia
Náuseas y vomito
Dolor abdominal
Calambres

SIGNOS:

deshidratación
taquicardia
hipotensión postural
piel seca y caliente
hiperventilación
olor cetosico
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 relacionadas 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

Evaluar situación hemodinámica:

- Exploración física descartando la presencia de una infección
- Evaluar la volemia y el grado de deshidratación
- Evaluar la presencia de cetonemia y trastornos ácido básicos

Pruebas de laboratorio ante sospecha de CAD y DHH:

- Bioquímica y hemograma
 - Cetonas en suero / cetonuria
 - Calcular osmolaridad sérica y el hiato aniónico
- Análisis y cultivo de orina
- Considerar la realización de hemocultivos
- Considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG

TRATAMIENTO DE CAD Y DHH

LIQUIDOS

- 1^a h: 15-20 cc/kg/h (1000-1500 ml en una persona de 70 Kg) de Suero fisiológico (SF) 0,9%
- 2^a-5^a h: 4- 15 cc/kg/h (250-1000 en una persona de 70 Kg) de Suero fisiológico (SF) 0,9%
- 5 – 10 h: SF 1000 cc/ 4 h

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA.

hemorragia digestiva como la pérdida de sangre procedente del aparato digestivo.

Hemorragia digestiva alta (HDA): sangrado por encima del ángulo de Treitz. Se manifiesta generalmente en forma de hematemesis (vómito en sangre roja o en poso de café) o melenas (deposición negra, pegajosa y maloliente)

Hemorragia digestiva baja (HDB): Sangrado distal al ángulo de Treitz. Se manifiesta habitualmente como rectorragia (emisión de sangre roja fresca y/o coágulos) o hematoquecia (sangre mezclada con las heces).

MANEJO INICIAL

Breve anamnesis que confirme el episodio de hemorragia digestiva.
Valoración hemodinámica: determinando la presión arterial, la frecuencia cardíaca y valorando los signos y síntomas de compromiso.

Anamnesis y exploración física Sonda nasogástrica (SNG):

Puede ser necesaria su colocación si existe duda del origen del sangrado, permitiendo confirmar que nos encontramos ante una HDA si se objetivan restos hemáticos.

SUGERENCIA BIBLIOGRAFICA

No TIPO TITULO AUTOR EDITORIAL 1 Libro ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES UNO PATRIC STILL 2 Libro URGENCIAS EN ENFERMERÍA HERNANDEZ UTRILLA JUAN TRILLAS 3 Libro RCP CODIGO AZUL MTRA. JUANA VELAZQUEZ INTERSISTEMAS

SUGERENCIAS DE VIDEOS ACADEMICOS No TIPO TITULO LINK AUTOR 1 Video URGENCIAS HIPERTENSIVAS <https://www.youtube.com/watch?v=Yw0noy2eD Lk> COLS 2 Video ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES https://www.youtube.com/watch?v=1aZBrq_X QPM REVISTA MPS 3 Video RCP BASICO <https://www.youtube.com/watch?v=obPcuVskfas> PERCY DURA

