



Nombre de alumno: Heberto Emmanuel Domínguez Maldonado

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales

Nombre del trabajo: cuadro sinoptico

Materia: urgencias y desastre

Grado: séptimo cuatrimestre

Grupo: B

DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

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

En la CAD el déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos y acidosis. La CAD y la DHH no son excluyentes y pueden aparecer simultáneamente.

cetoacidosis diabética

es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras glucagón, catecolaminas.

- 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.

manifestaciones clínicas

signos

- Deshidratación
- Taquicardia
- Hipotensión postural

síntomas

- Fatiga
- Poliuria
- anorexia

Evaluación

- 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.
- Vómitos y capacidad de ingerir líquidos via 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 acidobásicos

Pruebas de laboratorio

- Bioquímica y hemograma
- Cetonas en suero cetonurina
- Calcular osmolaridad sérica y el hiato aniónico
- Análisis y cultivo de orina

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

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

Hemorragia digestiva alta

Se manifiesta generalmente en forma de hematemesis vómito en sangre roja o en poso de café, Aunque ocasionalmente cuando es masiva litro, puede manifestarse como rectorragia.

Hemorragia digestiva baja

Sangrado distal al ángulo de Treitz. Se manifiesta habitualmente como rectorragia emisión de sangre roja fresca y 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

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. Sin embargo, un aspirado normal no excluye el diagnóstico de HDA,