



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Rosalba Mazariegos López

TEMA: Unidad 4

PARCIAL: 4°

MATERIA: Enfermería en urgencias y desastres

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7mo

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
CON DESCOMPENSACIONES
DIABÉTICAS

Se caracteriza por un cuadro de glucemia mayor de 250 mg/dl, con acidosis (ph < 7'3 con anión GAP > 14) y con cetonemia mayor a 3 mmol/L.

CETOACIDOSIS
DIABÉTICA:

Es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras

CAUSAS:

- Errores en el tratamiento
- Infección
- Comorbilidad
- Comienzo de diabetes

S Y S

- Poliuria, fatiga, pérdida de peso,
- Anorexia, deshidratación,
- Taquicardia, olor cetosico y alteración de la conciencia.

EVALUAR SITUACION
HEMODINAMICA

- Exploración física
- Evaluar volemia
- Evaluar la presencia cetonemia

PRUEVAS DE LABORATORIO

- Bioquímica y hemograma
- Calcular osmolaridad sérica
- Cultivo de orina y ECG

TRATAMIENTO

- Líquidos

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
CON HEMORRAGIA
DIGESTIVA

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

CLASIFICACION

- HDA: sangrado por encima del ángulo de Treitz. Se manifiesta generalmente en forma de hematemesis.
- HDB: Sangrado distal al ángulo de Treitz. Se manifiesta habitualmente como rectorragia

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.

SINTOMAS:

- Melenas, palidez, disnea, calambres en el abdomen, hemesis, debilidad.

CAUSAS

- Úlcera gástrica, inflamación del estómago, hernia de hiato, tumores.

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangres, coprocultivo, endoscopia, y pruebas por imágenes.

TRATAMIENTO

- Endoscopia y colonoscopia