



Mi Universidad
CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez

TEMA: Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas

PARCIAL: 4°

MATERIA: Urgencias y desastres

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7°

FECHA DE ENTREGA: 03/12/23

CETOACIDOSIS DIABETICA

Definición

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

- Hiperglucemia (glucosa >250),
- b) lipólisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos
- c) acidosis metabólica

Causas desencadenantes

Errores en el tratamiento con insulina, infección, neumonía y urinaria, comienzo de una diabetes y medicación hiperglicemiante

El mal cumplimiento terapéutico, después de las infecciones intercurrentes, es una de causas más frecuentes de CAD

Síntomas

Sed y polidipsia, poliuria, fatiga, pérdida de peso, anorexia, vómitos, náuseas, dolor abdominal y calambres musculares

Los signos son hiperventilación, deshidratación, taquicardia, hipotensión postural, piel seca y caliente, olor cetósico, alteración de la conciencia o coma, si hay fiebre descartar infección

Evaluación inicial del paciente con sospecha de CAD Y DHH

Antecedentes de diabetes, medicamentos, antecedentes de medicaciones relacionadas con la diabetes, utilización de medicamentos, capacidad de ingerir líquidos vía oral, identificar el factor precipitante de la hiperglucemia

La valoración hemodinámica se debe realizar la 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 laboratorio de sospecha de CAD y DHH

Bioquímica y hemograma, cetonas en suero / cetonuria, calcular osmolaridad sérica y el hieto aniónico, análisis y cultivo de orina, considerar la realización de hemocultivos, considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG

El tratamiento de CAD Y de DHH es la reposición de líquidos con suero fisiológico

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

Definición

Pérdida de sangre procedente del aparato digestivo

Hemorragia digestiva alta

Hematemesis
Melenas

Cuando es masiva, puede manifestarse como rectorragia

Manifestación clínica puede ser la aparición de un shock hipovolémico, síncope e incluso ángor

Hemorragia digestiva baja

Se manifiesta habitualmente como rectorragia o hematoquecia.

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), si existe duda del origen del sangrado, permitiendo confirmar que nos encontramos ante una HDA si se objetivan restos hemáticos.

Un aspirado normal no excluye le diagnóstico de HDA