

NOMBRE DEL ALUMNO:

Diana Jaxem Hernández Morales

NOMBRE DEL PROFESOR:

Rubén Eduardo Domínguez García

NOMBRE DEL TRABAJO:

Cuadro sinóptico

MATERIA:

Enfermería en urgencias y desastres

CUATRIMESTRE:

7mo°

GRUPO:

“A”

4. I. 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.

La CAD

¿Cuándo sucede?

-Sucede cuando el déficit de insulina es más intenso y produce un aumento de cuerpos cetónicos y acidosis.

Produce

-hiperglucemia (glucosa >250)
-Pólisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos
-acidosis metabólica ($\text{pH} < 7.3$)

Causas desencadenantes

-Errores en el tratamiento con insulina.
-Infección, neumonía y urinaria
-Comienzo de una diabetes (30%) entre otros

Signos y síntomas

-Polidipsia, náuseas y vómitos
-Poliuria, pérdida de peso y dolor abdominal
-Fatiga, anorexia

Evaluación inicial del paciente con sospecha de CAD Y DHH

-Antecedentes de diabetes
-Utilización de medicamentos
-Antecedentes sociales y médicos
-Vómitos y capacidad de ingerir líquidos vía oral

4.2. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

Evaluar situación hemodinámica

- Exploración física descartando la presencia de una infección
- Evaluar la volemia
- Evaluar la presencia de cetonemia

Pruebas de laboratorio

- Bioquímica y hemograma
- Análisis y cultivo de orina
- HbA1c y radiografía de tórax y ECG

Definición

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

Clasificación

Hemorragia digestiva alta

- 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.

Hemorragia digestiva baja

- Sangrado distal al ángulo de Treitz, se manifiesta habitualmente como rectorragia (emisión de sangre roja fresca y/o coágulos) o hematoquecia.

Manejo inicial

-Breve anamnesis que confirme el episodio de hemorragia digestiva.

-Valoración hemodinámica, determinado la presión arterial y frecuencia cardiaca.

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.