



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez
García.

NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.

TEMA: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES
METABÓLICAS.

PARCIAL: IV

MATERIA: Enfermería en Urgencias Y Desastres.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 7°

Frontera Comalapa Chiapas a 30 de noviembre del año 2023.

**ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON
DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.**

DEFINICIÓN

Diabetes

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre. (azúcar en sangre).

Representa

Dos desequilibrios metabólicos diferentes que se manifiestan por déficit de insulina e hiperglucemia intensa.

DHH

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

CAD

Definición

Es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contra reguladoras (glucagón, catecolaminas, glucocorticoides y GH)

Producen

- hiperglucemia (glucosa >250).
- Lipólisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos (acetona, betahidroxibutirato, y acetoacetato)
- Acidosis metabólica (pH < 7,3) con anión GAP (Ni- (Cl+HCO3) elevado (>15).

Síntomas

- Sed y polidipsia.
- Poliuria. Náuseas y vomito
- Pérdida de peso. Anorexia.
- Dolor abdominal Calambres musculares.

Signos

- Hiperventilación. Deshidratación.
- Taquicardia. Hipotensión
- Piel seca y caliente.
- Olor cesotosico. Alteración de la conciencia.

Pruebas de laboratorio.

- Bioquímica y hemograma Cetonas en suero / acetonuria.
- Calcular os molaridad sérica y el hiato anicónico
- Análisis y cultivo de orina.
- Hemocultivos. Considerar la realización de una radiografía de tórax y ECG

Tratamiento CAD Y DHH

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

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

Definición { La hemorragia digestiva se define como la pérdida de sangre procedente del aparato digestivo.

Clasificación {

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 rectorraria (emisión de sangre roja fresca y/o coágulos) o hematoquecia (sangre mezclada con las heces).

Manejo inicial {

Anamnesis {

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. Parámetros.

- Leve TAS > 100 mmHg y FC < 100 lpm. Grave TAS < 100 lpm

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

Laboratorios {

Laboratorios: (Análisis de heces. Análisis de sangre)
Lavado gástrico o succión Gástrico.
Endoscopia. Colonoscopia. Pruebas por imagen.

Tratamiento {

Administrar solución para hidratar.
Transfusión sanguínea si es necesario.
Administración de medicamentos inhibidores de la bomba de protones (ppi)

BIBLIOGRAFIA:

Antología proporcionada por UDS. Enfermería en Urgencia Y Desastres I. unidad 4 ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS.

[e3b7942baac9442764abb9433bebf5d8-LC-LEN702ENFERMERIAENURGENCIASYDESASTRES.pdf](#)