



# Infografía

**NOMBRE DEL ALUMNO : Hannia Sugey López Gomez**

**NOMBRE DEL TEMA: Descompensacion Diabetica**

**PARCIAL: 1er parcial**

**NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermeria en urgencias**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Selene Ramirez Reyes**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermeria**

**CUATRIMESTRE: 7**

# **Introducción**

**La diabetes es una enfermedad que afecta a nuestro organismo de muchas maneras, incluyendo el área estomatognático, por eso es bueno que conozcamos las causas de esta enfermedad, sus tipos, sus características, los síntomas que se pueden presentar y los tipos de tratamientos a realizar,**

# PRACTICA DE ENFERMERIA EN DESCOMPENSACION DIABETICA

## HIPERGLUCEMICA

LA DESCOMPENSACIÓN HIPERGLUCÉMICA ES UNA COMPLICACIÓN DE LA DIABETES QUE SE CARACTERIZA POR NIVELES ALTOS DE GLUCOSA EN LA SANGRE. PUEDE MANIFESTARSE DE DISTINTAS FORMAS, COMO LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA O EL ESTADO HIPEROSMOLAR NO CETÓSICO:

### QUE ES?

Es una complicación de la diabetes tipo 2. Implica un nivel extremadamente alto de azúcar (glucosa) en la sangre sin la presencia de cetonas.

### CETOACIDOSIS DIABETICA:

Se caracteriza por hiperglucemia, acidosis metabólica y cetonemia. Es más frecuente en pacientes diabéticos insulino dependientes.



### ESTADO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO

Se caracteriza por hiperglucemia severa y hiperosmolaridad, sin acidosis. Es más frecuente en la diabetes tipo 2.

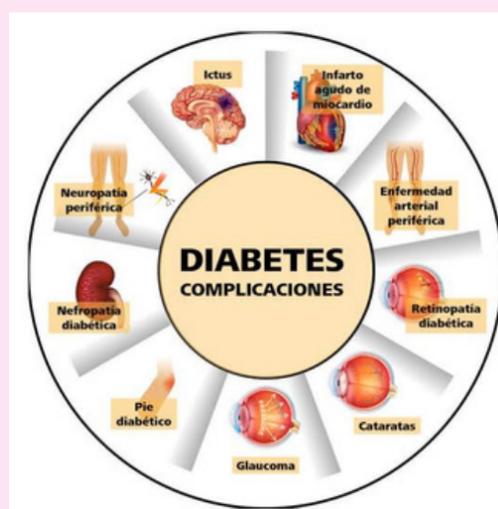
### ALGUNOS SINTOMAS SON?

- poliuria
- polidipsia
- polifagia
- pérdida de peso
- calambres
- arritmias
- alteracion del estados de conciencia

## ATENCION DE ENFERMERIA

LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA UN PACIENTE CON DESCOMPENSACIÓN DIABÉTICA CONSISTE EN:

- Administrar líquidos y insulina por vía intravenosa
- Dar 15–20 gramos de carbohidratos simples, como azúcar o glucosa
- Controlar la glucosa en sangre después de 15 minutos
- Repetir la administración de carbohidratos si la glucosa en sangre es menor a 70mg/dL
- Proporcionar alimento una vez que los niveles de glucosa en sangre se normalicen



## CUIDADOS DE ENFERMERIA



DETECTAR FACTORES DE RIESGO COMO OBESIDAD Y SEDENTARISMO



FAMILIARIZAR AL PACIENTE CON EL AUTO MONITOREO DE LA GLUCOSA SANGUÍNEA



FOMENTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO UNA DIETA ADECUADA, EJERCICIO Y EVITAR EL TABACO



FOMENTAR UN EQUILIBRIO ENTRE EL CONSUMO DE ALIMENTOS, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA DOSIS DEL MEDICAMENTO



EDUCAR AL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD Y CÓMO RECONOCER LOS SÍNTOMAS



- VIGILAR LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE
- ADMINISTRAR INSULINA SEGÚN PRESCRIPCIÓN

# Conclusión

La diabetes mellitus, se ha convertido en uno de los mayores problemas de salud a nivel mundial, debido a las altas tasas de mortalidad y morbilidad. Las altas concentraciones de glucosa por largos periodos de tiempo inducen a cambios metabólicos importantes que conllevan a alteraciones generalizadas en el organismo de estos pacientes, las complicaciones recurrentes y de difícil control, en especial en aquellos pacientes con pobre control glicémico, afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes, los cuales se enfrentan ante una enfermedad deteriorante y sin cura.

# BIBLIOGRAFIA

- M. Carballo, J.J. Divino, D. Zeric. Migration and health in the European Union. *Trop Med Int Health.*, 3 (1998), pp. 936-944
- International Diabetes Federation. *Diabetes Atlas*. 2nd ed., International Diabetes Federation, (2003),
- Diabetic ketoacidosis and hyperosmolar coma. *Endocrinol Metab Clin North Am.*, 21 (1992), pp. 415-432 [Medline](#)