



NOMBRE DEL ALUMNO: ÁNGEL ANTONIO GUZMÁN CORNELIO

NOMBRE DEL TEMA: PRACTICAS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DESCOMPOSICIÓN DIABÉTICA

PARCIAL: 1

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. SELENE RAMÍREZ REYES

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7 SEPTIMO

PRACTICAS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON

DESCOMPENSACION DIABETICA



LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON DESCOMPENSACIÓN DIABÉTICA, COMO LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA (CAD) O EL ESTADO HIPEROSMOLAR HIPERGLUCÉMICO (EHH), SON FUNDAMENTALES PARA EL MANEJO ADECUADO Y LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE.

EVALUACION INICUAL

1. HISTORIA CLÍNICA: RECOLECCIÓN DE ANTECEDENTES MÉDICOS, MEDICAMENTOS Y SIGNOS/SÍNTOMAS ACTUALES.



2. SIGNOS VITALES: MONITOREAR LA PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA CARDÍACA, RESPIRATORIA Y TEMPERATURA.

3. EVALUACIÓN NEUROLÓGICA: VALORACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA Y RESPUESTAS NEUROLÓGICAS.

control de glucosa

- **MONITOREO REGULAR:** VERIFICAR NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE.
- **ADMINISTRACIÓN DE INSULINA:** AJUSTAR SEGÚN LAS PAUTAS ESTABLECIDAS.

CUIDADO DE HERIDAS

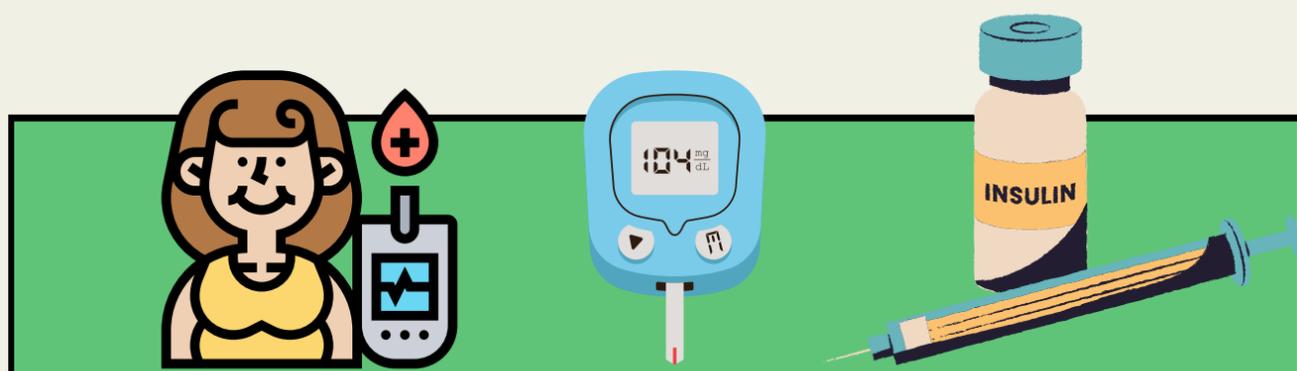
CUIDADO DE HERIDAS

- LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN: REALIZAR CAMBIOS DE VENDAJE ADECUADOS.
- EVALUACIÓN DE INFECCIÓN: OBSERVAR SIGNOS DE INFECCIÓN COMO ENROJECIMIENTO Y SUPURACIÓN.



EDUCACIÓN AL PACIENTE

- **AUTOCONTROL:** ENSEÑAR A MEDIR GLUCOSA Y RECONOCER SIGNOS DE HIPOGLUCEMIA E HIPERGLUCEMIA.
- **DIETA Y EJERCICIO:** PROMOVER UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA.



PRACTICAS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON

DESCONPENSACION DIABETICA

MANEJO DE COMPLICACIONES

Identificación Temprana:

Reconocer síntomas de cetoacidosis o estado hiperglucémico.

Intervenciones de

Emergencia: Conocer protocolos para crisis hiperglucémicas.

APOYO PSICOSOCIAL

Evaluación de Estrés: Identificar y apoyar en factores emocionales.

Referencias a Psicología: Si es necesario, referir a servicios de salud mental.



Evaluacion

- **RESULTADOS**
 - ESTABILIZACIÓN DE GLUCOSA Y MEJORA DEL ESTADO GENERAL.
- **3. EVALUACIÓN**
- **RESULTADOS**
- **ESTABILIZACIÓN DE GLUCOSA Y MEJORA DEL ESTADO GENERAL.**
- **PLAN DE SEGUIMIENTO**
- **COORDINAR SEGUIMIENTO MÉDICO Y EDUCACIÓN CONTINUA.**

CONSEJOS CLAVE

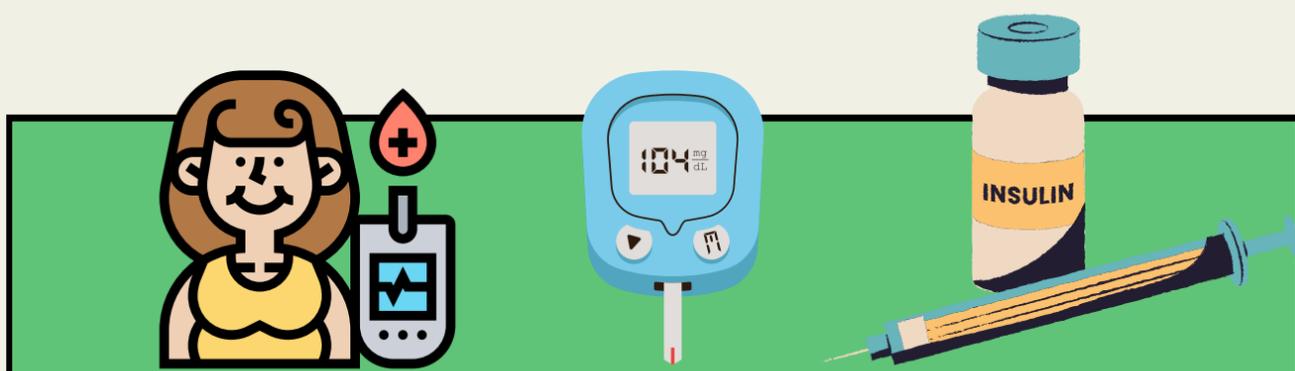
- Monitoreo regular de glucosa.
- Hidratación adecuada.
- Educación constante sobre diabetes.

Recursos

- Grupos de apoyo.
- Material educativo sobre diabetes.

CONCLUSION

La atención de pacientes con descompensación diabética requiere un enfoque integral y multidisciplinario. Es fundamental realizar una valoración exhaustiva al ingreso, que incluya historia clínica, evaluación de signos vitales y medición de glucosa. Las intervenciones de enfermería deben centrarse en el control glicémico, la hidratación, la educación del paciente y la prevención de complicaciones.



[Hhttps://www.aragon.es/documents/20127/89933908/Plan+de+cuidados+de+enfermería+en+el+paciente+con+diabetes+mellitus.pdf/8c35f85a-ca74-b7e8-51b8-a34fe4184459?t=1622017981991](https://www.aragon.es/documents/20127/89933908/Plan+de+cuidados+de+enfermería+en+el+paciente+con+diabetes+mellitus.pdf/8c35f85a-ca74-b7e8-51b8-a34fe4184459?t=1622017981991)

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/717GRR.pdf>

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1174/269>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/717GRR.pdf>

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11932/TFG-H293.pdf?sequence=1>