



Curso CEFIE 2024 Módulo: 5

Emergencias Hidroelectrolíticas y endocrinometabólicas

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**



Curso CEFIE 2024 Módulo: 5

TEMARIO DEL MODULO

- Generalidades del medio Interno.
- Alteraciones del estado ácido-base (EAB). Generalidades
- Acciones de enfermería en las alteraciones del EAB. Ejercicio interactivo.
- Alteraciones de electrolitos. Generalidades.
- Actuación de enfermería en las Alteraciones de electrolitos. Ejercicio interactivo.
- Deshidratación. Generalidades.
- Actuación de enfermería en la Deshidratación. Ejercicio interactivo.
- Cetoacidosis diabética (CAD). Generalidades.
- Actuación de enfermería en la CAD. Ejercicio interactivo.

- Generalidades del medio Interno en el niño y diferencias entre el niño y adulto.
- Alteraciones de electrolitos. Generalidades.
- Actuación de enfermería en las Alteraciones de electrolitos. Ejercicio interactivo.
- Deshidratación. Generalidades.
- Rehidratación oral y EV, convencional y rápida.
- Actuación de enfermería en la Deshidratación. Ejercicio interactivo.
- Hipoglucemia. Generalidades.
- Actuación de enfermería en la Hipoglucemia. Ejercicio interactivo.
- Alteraciones del estado ácido-base (EAB) en pediatría. Generalidades.
- Cetoacidosis diabética. Generalidades.
- Acciones de enfermería en la cetoacidosis diabética. Ejercicio interactivo.



Curso CEFIE 2024 Módulo 5

Tema 9 : Cetoacidosis diabética . Caso clínico
Disertante: Berdini , Ezequiel

www.sae-emergencias.org.ar

Introducción

La diabetes (DM) es un desorden metabólico en el que se da una situación de hiperglucemia crónica, que produce daños en los diferentes sistemas del organismo, tanto micro como macro vasculares, a corto y a largo plazo. Existen dos tipos de DM: tipo 1 y tipo 2.

Una de las complicaciones mas frecuentes de este desorden es la cetoacidosis diabética.

El principal objetivo en el tratamiento de una cetoacidosis es revertir la situación de acidosis metabólica. Para ello se precisa reponer el estado hídrico, administrar insulina intravenosa, junto con la corrección de las alteraciones iónicas, y valorar la administración de bicarbonato.

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente varón de 35 años, que es traído al servicio de urgencias en ambulancia. A su llegada se encuentra estuporoso. Viene acompañado por un familiar que comenta que es diabético tipo 1 y que ha presentado este tipo de episodios con anterioridad debido a un mal control de la enfermedad. Al parecer se ha marchado el fin de semana en compañía de sus amigos y no se ha controlado las cifras de glucemia ni se ha administrado el tratamiento habitual, además de consumir alcohol y otras sustancias. A su regreso ayer al domicilio presentaba malestar y hoy ha comenzado con un cuadro de vómitos y mal estado general.



ANTECEDENTES PERSONALES:

- Diabetes Mellitus tipo 1.
- Sin alergias medicamentosas conocidas hasta la fecha.
- Antecedentes familiares: madre diabética tipo 1.
- Nos comentan que se inyecta insulina varias veces durante el día, incluso cuando come y bebe, para controlar la concentración de glucosa en la sangre.

Signos vitales

Tensión arterial: 120/87 mmHg

Frecuencia cardíaca: 100 lpm

Saturación de oxígeno: 99%

Temperatura axilar: 36,5°

Frecuencia respiratoria 18 rpm.



En la exploración general se encuentra al paciente:

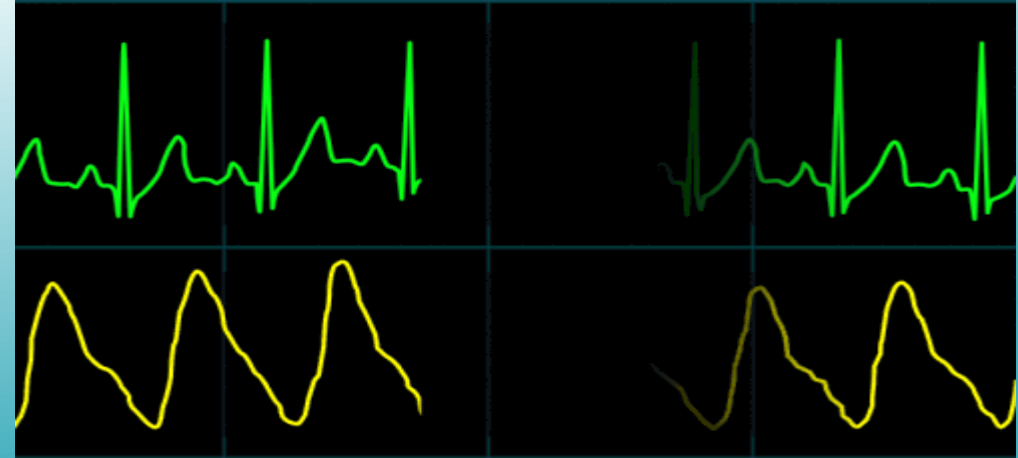
- Consciente pero somnoliento.
- Desorientado en tiempo y en espacio.
- Palidez y sequedad en piel y mucosas.
- Peso aparentemente por debajo de los valores normales.

Se realizan pruebas complementarias:

- ECG: 100 lpm con alteraciones inespecíficas de la repolarización.
- Analítica sanguínea:
 - Hemograma: Leucocitos 32000; Neutrófilos 77%; resto normal.
 - Bioquímica: Glucosa 580 mg/dl; Urea 42, Creatinina 1,41; perfil hepático normal; K 4,7; Na 138; Lactato 6,3.
 - Coagulación: normal.
 - Gasometría arterial: pH 6,86; pCO2 10; pO2 152; Bicarbonato 1,8; Saturación de oxígeno 97,2%.
 - Analisis de orina.
 - RX de tórax: normal.
 - PCR Covid (realizada por protocolo): negativa.

Se coloca al paciente en el shock room

- Se lo conecta a monitorización
- Se le colocan dos vías periféricas
- Se coloca sonda vesical
- Indicaciones médicas :
 - a)infundir insulina rápida diluida en 100ml de sol. Fisiológica a pasar por bomba en 1 hora por unas de las vías
 - b)infundir 1000ml de sol fisiológica en una hora
 - c) Bicarbonato 1 M a pasar en 40 minutos en BPC.



ACTIVIDADES:

- Vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea).
- Registro del balance hídrico.
- Realizar sondaje vesical. Control de diuresis.
- Control de glucemia con hemoglucotest y en orina con tira reactiva
- Controlar los resultados de laboratorio relevantes.
- Administrar terapia IV según prescripción.

ACTIVIDADES:

- Activar el sistema de urgencia médica.
- Monitorizar los signos vitales.
- Vigilar la glucemia, si está indicado.
- Administrar insulina, según prescripción.
- Monitorizar el balance hídrico (incluidas las entradas y salidas), según corresponda.
- Mantener una vía IV, si lo requiere el caso.
- Consultar con el médico si persisten o empeoran los signos y síntomas de hiperglucemia.

VALORACIÓN FINAL:

El paciente tras recibir el tratamiento, normalizó las cifras de glucemia y el equilibrio ácido base. Tras iniciar tolerancia oral y permanecer unas horas en observación, fue dado de alta. Se le intentó sensibilizar sobre la importancia del control de su enfermedad y se le indicó dónde debía de acudir para recibir la información necesaria.

ACTIVIDADES:

Educación y concientización del paciente y familia

- Evaluar el nivel de conocimientos del paciente relacionado con la enfermedad.
- Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa.
- Identificar los signos y síntomas de hipoglucemia.
- Identificar signos y síntomas de hiperglucemia.
- Vigilar la presencia de cuerpos cetónicos en la orina mediante tiras de orina según prescripción facultativa.
- Administración de insulina según prescripción médica.

CONCLUSIONES

El papel de enfermería es de vital importancia en los pacientes crónicos. Realizar un acompañamiento y fomentar la adhesión al tratamiento, así como un buen estilo de vida es fundamental.

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.