

TITULO

CONTROL INICIAL DE LA HIPERGLUCEMIA EN URGENCIAS

AUTORAS Ana Fernández Rodríguez, María Fernández Vico, Raquel Escobar Martínez

INTRODUCCIÓN

El azúcar alto en la sangre también

La hiperglucemia se produce por que el cuerpo no produce una cantidad suficiente de insulina o la que produce no se puede usar en ese momento. Otros motivos que pueden subir el azúcar en la sangre son infecciones, ciertos medicamentos, alteraciones hormonales o enfermedades graves.

Formas clínicas de hiperglucemia:

Hiperglucemia simple aislada

Cetoacidosis diabetica

Descompensación hiperglucemica hiperosmolar.

OBJETIVOS

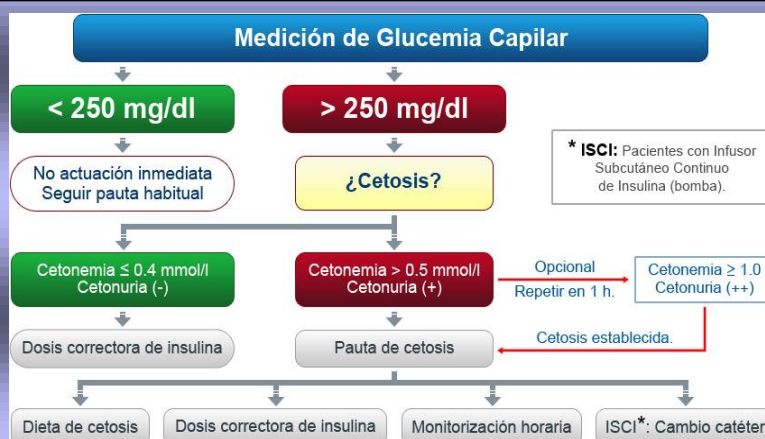
Actualización de conocimientos sobre el control de la hiperglucemia en un servicio de urgencias hospitalarias.

Unificación de su tratamiento enfermero.

METODOLOGÍA

Búsqueda de artículos en metabuscadores como Cochrane Medline Pubmed UpToDate y ScienceDirect

Como criterio de inclusión de los artículos se ha limitado como tiempo de publicación anterior a 5 años y en inglés y español.



RESULTADOS:

Actuación inicial: evaluación de la hiperglucemia para así clasificarla según sus causas desencadenantes, grado de descompensación metabólica o defecto fisiopatológico subyacente para instaurar el tratamiento enfermero adecuado. Tras el control inicial y una vez determinada su causa derivar al paciente a atención primaria o atención especializada para su seguimiento.

CONCLUSIONES

Este tipo de urgencias son muy frecuentes en las urgencias hospitalarias con una actuación principal por parte de enfermería en su control. Por lo que es necesario un protocolo en el que se recoja la manera más correcta y reglada como la enfermera debe abordarla en su totalidad, tanto en su control inicial como su seguimiento, presentar alternativas para cada caso concreto dependiendo de su gravedad y causa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Perez A, Conthe P, Aguilar M, et al. Tratamiento de la hiperglucemia en el hospital. Med Clin (Barc). 2009 ; 132(12): 465-475.
2. Umpierrez GE, Hellman R, Korytkowski MT, et al. Management of hyperglycemia in hospitalized patients in non-critical care setting: an Endocrine Society Practice Guideline. J Clin Endocrinol metab. 2012; 97: 16-38.
3. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes. Diabetes Care. 2015; 32(1 suppl): 13-61.