

TÍTULO

“Intervenciones enfermeras en la cetoacidosis diabética pediátrica”

AUTORES

Carla Romá Bataller, Carmen Dolz Alabau.

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

La cetoacidosis diabética (CAD) es un trastorno metabólico agudo que ocurre cuando el cuerpo no puede utilizar la glucosa como fuente de energía y es considerada la causa principal de morbimortalidad en los niños diabéticos, pudiendo aparecer como manifestación del debut diabético o en el niño/a ya diagnosticado por omisión o errores del tratamiento en la administración de insulina, infecciones, estrés emocional, cirugía o trauma, gastroenteritis con vómitos persistentes y dificultad para mantener la hidratación.

Las manifestaciones que presentan estos pacientes son la poliuria, polidipsia, pérdida de peso, cefalea, dolor abdominal y vómitos, y pueden estar letárgicos, taquipneicos, con respiración acidótica (respiración de Kussmaul) y deshidratación.

Las principales características de la cetoacidosis diabética (CAD) grave son la hiperglucemia, cetonemia, la cetonuria y la acidosis metabólica.

Ante este tipo de trastorno metabólico es importante actuar rápidamente, ya que, la cetoacidosis diabética puede poner en peligro la vida del paciente si no es atendida a tiempo, puesto que puede evolucionar rápidamente hasta provocar la muerte del niño/a debido a complicaciones secundarias como la insuficiencia respiratoria, neumonía, infecciones, problemas cardíacos, complicaciones tromboembólicas, deshidratación y edema cerebral, siendo esta última, la complicación más grave y temida, caracterizada por un deterioro del estado de conciencia del paciente que puede evolucionar presentando cefalea, convulsiones, incontinencia, cambios en pupilas, bradicardia y parada respiratoria.

PALABRAS CLAVE

Diabetes, cetoacidosis diabética, acidosis metabólica, edema cerebral, niño, cuidados, enfermería, pediatría.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Durante la atención al niño/a con cetoacidosis diabética grave, los profesionales de enfermería debemos vigilar continuamente su estado y evolución, además de estar alertar ante cualquier complicación derivada de la propia enfermedad o del tratamiento administrado. Asimismo, debemos ejecutar numerosas intervenciones como realizar cambios de fluidos y medicación de forma continua, pruebas de laboratorio en poco tiempo y de forma repetitiva, ... Por estos motivos, se consideró necesario realizar esta investigación con el fin de establecer las actuaciones de enfermería necesarias en el cuidado de los pacientes pediátricos con cetoacidosis diabética.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo General: Establecer las intervenciones y actuaciones de enfermería basadas en la evidencia científica en el cuidado del paciente pediátrico que presenta cetoacidosis diabética para ofrecer una atención de calidad al niño/a y a su familia.

Objetivos específicos:

- Unificar criterios de actuación en la atención de enfermería a pacientes pediátricos con cetoacidosis diabética.
- Identificar signos y síntomas urgentes y de mala evolución clínica para mejorar la evolución clínica y evitar complicaciones y secuelas irreversibles en el niño/a.
- Implicar al niño/a y su familia para garantizar la continuidad de los cuidados en el autocontrol de su diabetes durante el ingreso, cuando la mejoría clínica lo permita, y posteriormente proporcionando la educación necesaria para el autocuidado de la enfermedad en el hogar, facilitando la normalización de la vida familiar.

MATERIAL

Elaboración de un póster científico donde se muestran las intervenciones y cuidados enfermeros que precisa el niño/a con cetoacidosis diabética y el manejo de las complicaciones más comunes.

MÉTODO

- Información bibliográfica para la investigación mediante una revisión bibliográfica de las intervenciones que debe planificar y ejecutar el personal de enfermería en relación al cuidado del niño/a con cetoacidosis diabética.
- La mayoría de los documentos utilizados para la realización de este trabajo han sido extraídos de la Biblioteca Virtual en Salud España (BVS) y a través de esta herramienta hemos podido obtener artículos de diferentes bases de datos como LILACS, SciELO, IBECS y MEDLINE Plus. Además, en la base de datos PubMed hemos recurrido a la búsqueda avanzada “Advanced” y en el “Builder”, hemos ubicado los descriptores en el aparatado “All fields”, traducidos a la lengua inglesa “diabetic cetoacidosis and pediatrics”. Finalmente, el último recurso utilizado en la búsqueda de información ha sido Google Académico.

RESULTADOS

Mediante la revisión bibliográfica se ha obtenido la información necesaria para la realización de un poster sobre los cuidados de enfermería e intervenciones en pacientes pediátricos con cetoacidosis diabética.

Todos los artículos consultados remarcan el importante papel de enfermería en la vigilancia del paciente, en la observación de su evolución y reconocimiento de signos y síntomas de alerta, así como, en la calidad de las intervenciones y actuaciones realizadas con eficacia y eficiencia.

Las intervenciones del profesional de enfermería se basarán en la anamnesis básica, la monitorización de ingresos y pérdidas del niño/a, controlaremos las constantes vitales, canalizaremos vías venosas periféricas, administraremos la medicación y fluidos pautados por el pediatra, realizaremos las pruebas diagnósticas y terapéuticas necesarias, valoraremos continuamente el nivel de conciencia del paciente, mantendremos la permeabilidad de vía aérea y una buena oxigenación si precisa, realizaremos los cuidados básicos del cuidado de la piel, la higiene corporal y bucal del niño/a, manteniendo la asepsia en cada una de nuestras intervenciones, ofreceremos educación diabética y atenderemos las necesidades del niño/a y su familia. Además, debemos ofrecer una adecuada actuación en la prevención y resolución de complicaciones.

CONCLUSIONES

La recuperación y buena evolución del paciente pediátrico con cetoacidosis diabética (CAD) se fundamenta en el trabajo conjunto de un equipo interdisciplinar, siendo de vital importancia los cuidados eficaces y eficientes que ofrecen los profesionales de enfermería en la atención integral del niño/a y es por ello que deben estar capacitados para actuar en todas las intervenciones relacionadas en el cuidado del niño/a con cetoacidosis diabética, así como ofrecer apoyo y educación al niño/a y a su familia.

En la UCI Pediátrica, los niños sufren graves problemas de salud que ponen en peligro su vida, y requieren de nuestra vigilancia y cuidados continuos para mejorar su evolución, prevenir complicaciones y restablecer su estado de salud.

Los profesionales de enfermería realizamos un trabajo esencial, motivo por el cual se precisa de nuestra formación continua y reciclaje de los conocimientos para aportar y realizar el mejor cuidado posible a los niños/as diagnosticados de cetoacidosis diabética.

BIBLIOGRAFÍA

1. Federación internacional de Diabetes. Diabetes voice. Perspectivas mundiales de la diabetes. Educación para la diabetes. 2007; (52): 37-40.
2. Jin, H. et al. Factprs associated with the presence and severity of diabetic ketoacidosis at diagnosis of type 1 diabetes in Korean children and adolescents. J Korean Med Sci. 2017 Feb; 32(2): 303–309.
3. Ballesteros, AL.; Meneses, AP.; Ríos, D.; Darío, I. y Quevedo, A. Características epidemiológicas y clínicas y hallazgos de laboratorio de los niños menores de 15 años con cetoacidosis diabética atendidos en el hospital universitario San Vicente Fundación Medellín, Colombia, entre enero de 2001 y diciembre de 2010. IATREIA. 2013; 26(3): 278 – 290.
4. Fabiola, C.; Anzoátegui, R.; De Souza, C. y Rolón, MA. Consenso de Diagnóstico y Tratamiento de la Cetoacidosis Diabética en Niños y Adolescentes. Pediatr. (Asunción). 2011; 38(2): 130-137.
5. Quiroga, SM.; Mendoza, VC. y Pradilla, GL. Cetoacidosis diabética en población pediátrica. Protocolo de manejo. rev.univ.ind.santander.salud. 2013; 45 (2): 57-63.

6. Wolfsdorf, JL. et al. Diabetic Ketoacidosis and hyperglycemic hyperosmolar state. *Pediatric Diabetes*. 2014; 15(Suppl. 20): 154–179.
7. Belda, S.; Del Villar, P. y Palacios, A. Cetoacidosis diabética. *An Pediatr Contin*. 2014; 12(2): 55-61.
8. Monroy, S. y Altamirano, JS. Paciente con cetoacidosis diabética y riesgo de síndrome de desuso. *CuidArte “El arte de cuidar”*. 2013; 2(4): 50-71.
9. Garrido, R. y Torres, M. Urgencias endocrinas: diabetes. En: Asociación Española de Pediatría. *Protocolos diagnóstico – terapéuticos de urgencias pediátricas SEUP – AEP*. Vol 2. España; 2010. 75-81.
10. Céspedes, C.; Otálora, MA.; Alfonso, SC. y Granados, C. Guía para el manejo inicial de la cetoacidosis diabética en niños y adolescentes. Pontificia Universidad Javeriana. (Sin fecha).
11. Aguirre, M. et al. Manejo de cetoacidosis diabética en niños y adolescentes: Protocolo del Servicio de Endocrinología del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. *Rev. Venez. Endocrinol. Metab*. 2012; 10(1).

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster