

# CONTROL Y MANEJO DE HIPERGLUCEMIAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIABETES TIPO 1

**González Pérez Silvia**

## INTRODUCCIÓN

Niño de 10 años diagnosticado de diabetes mellitus tipo 1 en 2018 acude al centro de salud por náuseas y vómitos , cansancio y dolor abdominal debido a hiperglucemias desde hace más de 4 días. En la actualidad esta con insulina rápida (humalog pauta 7 desayuno, 7 comida, 4 cena unidades al día según raciones) e insulina basal (lantus 16,5 unidades al día). No alergias conocidas.  
Realizamos toma de constantes vitales, obteniendo los siguientes valores: TA 122/68 mmHg, FC 68lpm, Sat O2 100%, Tª 36.4°C y Glucemia: 342 mg/dl.

### OBJETIVO

Una vez realizada la valoración, nuestro objetivo será disminuir cifras de glucemia y enseñar al niño y familia el conteo de raciones de hidratos de carbono para evitar que se produzca en un futuro y el cálculo del factor corrector para disminuir cifras de glucemia.



### METODOLOGÍA

Revisión Bibliográfica en las principales bases de datos: Medline, COCHRANE, pubmed, Cuiden y Google Académico. También utilice la metodología enfermera Nanda, Noc y Nic.

### RESULTADOS

Una vez realizada la valoración, por parte de enfermería, según los patrones funcionales de Gordon, se redactan los siguientes diagnósticos (NANDA) con el objetivo de conseguir unos resultados (NOC) a través de las intervenciones (NIC) que realiza enfermería.  
00078 – Gestión ineficaz de la salud r/c complejidad del régimen terapéutico m/p cifras de glucemias descontroladas durante tres días.  
00148 – Temor r/c problemas de salud que desencadenan las hiperglucemias m/p expresiones verbales del familiar y el niño.  
000179 - Riesgo de nivel de glucemia inestable r/c hiperglucemia.

### CONCLUSIÓN

Para enfermería su principal resultado, según las necesidades del paciente, será un buen conocimiento sobre el control de la diabetes y para poder llevarlo a cabo vamos a realizar las siguientes intervenciones; enseñanza del proceso de la enfermedad, actividad y ejercicio, dieta prescrita y manejo de las hiperglucemias.  
Al cabo de unas horas, el paciente mejora, descendiendo cifra de glucemia a 145 mg/dl, es revaluado por el médico y dado de alta.