



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Cuadro diferencial; Estado hiperosmolar / Cetoacidosis diabética

URGENCIAS MÉDICAS

Presenta

Dulce Alondra Pinto Pérez

Dr. Romeo Suarez Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas

Marzo 2021

	Cetoacidosis diabetica	Estado hiperosmolar
Manifestaciones clínicas	Hiperglucemia, poliuria, polidipsia, nicturia. Alteraciones en nivel de conciencia, hasta estupor o coma. Acidosis, respiración de Kussmaul; Dolor abdominal Mucosas secas, ausencia de lágrimas, perdida aguda de peso	Poliuria, polidipsia, pérdida de peso y compromiso del estado mental. Signo del pliegue +, ojos hundidos, mucosas orales secas, hipotensión, taquicardia
Bioquímica	Hiponatremia Hipercaliemia Fosforo y magnesio, leucocitosis	Hemograma, urea, creatinina, iones, glucosa, GAB, Rx tórax, ECG, hemocultivos, osmolaridad
Diagnostico	Glucemia > 300 mg/dl	Glucemia > 600 mg/dl
	Cetonuria positiva(o β-hidroxibutirato en sangre capilar > 3 mmol/l)	Ausencia o presencia débil de cetonuria
	pH < 7,3 y/ o HCO ₃ -* < 15 mmol/l	Osmp* >320 mOsm*/k
	Anión GAP >16	Deshidratación grave
Tratamiento	Balance de líquidos Glucemia Electrolitos Na+, K+ Fosforo y magnesio Bicarbonato	Hidratación del paciente Insulina Potasio Antibiótico terapia especifica Profilaxis con heparinas de bajo peso molecular