



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**“Cuadro comparativo CAD vs EHH”**

**Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna**

**Nombre de la asignatura: Urgencias Medico Quirurgicas**

**Semestre y grupo: 8ºA**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martinez**

<b>Características</b>	<b>Cetoacidosis Diabética</b>	<b>Estado Hiperosmolar Hiperglucémico</b>
<b>Glucosa</b>	>250 mg/dl	>600 mg/dl
<b>Cetonemia Capilar</b>	>3-6	<3
<b>Osmolaridad Sérica</b>	Variable es raro encontrar hiperosmolaridad	>320 mOsm/L
<b>Bicarbonato</b>	<15 mEq/L	>15 mEq/L
<b>Nivel De Conciencia</b>	Alerta o en casos severos estupor/coma	Estupor/coma
<b>Presentación</b>	Inicio Agudo (horas-dias) Mas Fcte en DT1	Inicio Insidioso (días a semanas) Edad avanzada Mas fcte en DT2
<b>Manifestaciones Clínicas</b>	Síntomas: -Poliuria -Polidipsia -Debilidad -Perdida de peso -Nauseas/vomito -Dolor abdominal Signos: -Taquicardia -Taquipnea -Respiración Kussmaul	Síntomas: -Poliuria -Polidipsia -Debilidad -Perdida de peso Signos: -Hipotensión -Taquicardia -Hipotermia -Deterioro del nivel de conciencia

	-Aliento afrutado -ileo -Deterioro del nivel de conciencia	
<b>PH</b>	< 7.3 Acidosis tipo metabolica	NORMAL 7.35-7.45 Ph normal sin alteraciones o variable













