



Nombre del alumno : Carlos
Alexis Espinosa Utrilla

Nombre de docente : Dra.
Karina Romero Solórzano

Nombre del trabajo :
Diagnostico diferencial

Nombre de la materia :
Medicina Interna

Grado : 5

Grupo : A

Medicina Humana

patología	Cetoacidosis diabética	Estado hiperosmolar no cetósico
¿Qué es?	Es una complicación metabólica aguda y en ocasiones mortal, que afecta a los pacientes diabéticos, generalmente se asocia a un factor precipitante, o bien al tratamiento u orientación inadecuados.	Se define como la presencia de una glucemia superior a 600 mg/dl, con una osmolaridad superior a 330 mOsm/l, sin hallazgos de cetonuria ni acidosis.
Causa	Es una complicación de la diabetes que ocurre cuando el organismo produce niveles elevados de unos ácidos presentes en la sangre denominados "Cetonas".	Es una complicación de la diabetes mellitus que más a menudo se produce en diabetes tipo dos.
manifestaciones clínicas	Sed excesiva, micción frecuente, náuseas y vómitos, dolor estomacal, dificultad para respirar, desorientación.	Niveles de glucosa en la sangre de 600 mg/dl, sed excesiva, sequedad en la boca, aumento de la cantidad de orina, fiebre.
Clinica	3P (poli, uria, polidipsia), pérdida de peso, astenia, vómitos, dolor abdominal.	Deshidratación extrema y confusión del paciente.
Criterios diagnósticos	hiperglucemia > 250 mg/dl acidosis metabólica CPH < 7.30 y/o bicarbonato < 15 mEq/L Cetonemia.	Valores por encima de 600 mg/dl (33,3 mmol/l)
Exámenes diagnósticos	análisis de sangre: nivel de glucosa en sangre, cuerpos cetónicos, ácidos de sangre, ECG, radiografía de tórax, registro de la actividad eléctrica del corazón.	Se recomienda solicitar una química sanguínea, electrolitos séricos, ECG, gasometría arterial.
Complicaciones	hiperglucemia, glucosuria, diuresis, deshidratación, alteraciones electrolíticas.	Edema cerebral, tórax orlinal, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal.
Tratamiento	Sustitución de líquidos, sustitución de electrolitos, terapia de insulina.	hidratación de líquidos, insulina, electrolitos, potasio, fosfato, bicarbonato, considero el inicio del uso de insulina intermedia o prolongada para requerimientos de insulina basal.