

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Interna

Trabajo:

Diagnostico diferencial

Docente:

Dra. Karina Romero Solorzano

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de septiembre 2021.



Cetoacidosis Diabética.

FDG. >250 mg/dL (13.9 mmol/L)

PH: <7.3

Bicarbonato sérico: <18 mEq/L

Osmalidad plasmática: ———

Insulina severa

Jóvenes.

Diabetes Mellitus tipo 1

Deshidratación: 6L

Cetonas: Presente sangre/orina

Sodio: Normal o bajo.

Nitrogeno ureico: 25-50

Anión GAP: Elevado

Tiempo de aparición: <24 h

Estado de Alerta.

\downarrow Na \uparrow K

Estado Hiperosmolar no cetósico

>600 mg/dL (33 mmol/L)

>7.3

>18 mEq/L

>320 mOsm/Kg.

insulina residual

Mayores de 65 años.

Diabetes tipo 2

9L

Ausente.

>150 meq/dL

>50

<14

>24 h

Estupor/coma.

\uparrow Na \uparrow K

D
I
A
G
N
O
S
T
I
C
O

D
I
F
E
R
E
N
C
I
A
L