



**ALUMNA: ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO**

**CATEDRÁTICO: Karina Romero Solórzano**

**TRABAJO: DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE PARÁMETROS ENTRE CETOACIDOSIS DIABÉTICA Y ESTADO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO EN UN CUADRO A MANO**

**MATERIA: medicina interna**

**SEMESTRE: 5      GRUPO: A**

⇒

## 2 UNIDAD

## Complicaciones agudas de DM2

— Emergencias diabéticas —

### Diagnóstico diferencial entre

#### Cetoacidosis diabética

**Definición** Síndrome caracterizado por HIPERGLUCEMIA, CETOSIS y ACIDOSIS, a consecuencia de la deficiencia de insulina asociada a un exceso de hormonas contrarreguladoras

glucemia  $\geq 250 \text{ mg/dL}$

bicarbonato sérico  $\leq 18 \text{ mEq/L}$

pH arterial  $\leq 7,3$

Grado moderado de Cetonemia o cetonuria

Recomendación de ADA :  
mantener glucemia entre  $140-180 \text{ mg/dL}$

#### Estado hiperosmolar no cetótico

**Definición** Presencia de HIPERGLUCEMIA, HIPEROSMO, LARIDAD y ausencia de cuerpos cetónicos circulantes y deshidratación

glucosa sanguínea  $> 600 \text{ mg/dL}$

Osmolalidad sérica  $> 380 \text{ mOsm/kg}$

bicarbonato sérico  $> 15 \text{ mEq/L}$

pH  $> 7,30$

deshidratación severa promedio  $9L$

Escasa cetonuria y ausencia de cetonemia

## REFERENCIAS: .

- ⇒ Asociación Latinoamericana de Diabetes. ALAD. (2007) Guía de Diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2. Complicaciones agudas severas de la DM2; 39-42.
  
- ⇒ Vergel, María A, Azkoul, Jueida, Meza, Marisol, Salas, Alba, & Velázquez M, Elsy. (2012). Cetoacidosis diabética en adultos y estado hiperglucémico hiperosmolar: Diagnóstico y tratamiento. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, 10(3), 170-175. Recuperado en 22 de septiembre de 2021, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-31102012000300007&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000300007&lng=es&tlng=es)