

CASOS CLÍNICOS

29 - 09 - 21

Paciente femenina de 45 años de edad, con diabetes tipo 2 de larga evolución, tratada con hipoglucemiantes orales; llega a la sala de urgencias con dificultad para respirar, estuporosa, deshidratación severa, se toman laboratoriales y una gasometría arterial encontrando:

Glucosa: 275 MG/DL UREA 85 CREATININA 2.0 BUN 20;
SODIO: 135 MG/DL, POTASIO 4.5 MB/DL, CLORO 100 MG/DL;
HB: 10 GR/DL; HCTO: 35%, PLAQUETAS 220000;
GASOMETRÍA ARTERIAL: PH 7.254 PO₂ 95, PO₂ 35;
HCO₃ 12; EXAMEN GENERAL DE ORINA LEUCOCITARIA DE 10-15
POR CAMPO; BACTERIURIA ++, NITRATOS POSITIVO, CETONAS +++.

• Mi paciente cetoacidosis diabética o hiperosmolaridad o no cetósico?

- Cetoacidosis diabética

• ¿Qué otra patología? ¿Cuál es la osmolaridad de mi paciente?

$$2(135) + \frac{275}{18} + \frac{20}{2.8} =$$

$$R = 270 + 15.277 + 7.142 = 292.419$$

• ¿Qué otra patología consideras que desencadenó el cuadro? R: Una posible infección en las vías urinarias.

• ¿Está conservada la función renal? ¿Sí, por qué? ¿No, por qué? No, porque los niveles de urea son altos.

• ¿Cuál es la brecha aniónica o anión GAP de esta paciente?

Paciente masculino de 59 años de edad, diabético debutante, ingresa a la sala de urgencias con deshidratación severa, mal estado general, refiere hace 24 horas con vómitos de contenido gástrico en cinco ocasiones; con glucosa 625 MG/DL, UREA 56, creatinina 1.8 BUN 30; sodio 156, potasio 5.0, cloro 110 MG/DL; Examen general orina pH Densidad Glucosa Proteínas Cetonas Células hepiteliales, Hemotíes Leucocitos Bacterias 5.0 1020 1000 mg/dl trazas + escasas 10 por campo incontables ++; gasometría Arterial con PH 7.381 P O2 90, PCO2 35, HCO3 25, radiografía de tórax, áreas pulmonares normales.

• ¿Qué diagnóstico tiene mi paciente?
Una crisis hiperglucémico

• ¿Qué es la osmolaridad sérica?

$$156 - 1.6 \frac{(625)}{100} + 100 = 156 + 5.266 = 161.266$$

$$= 367.982$$

• ¿En la gasometría, qué datos presenta y por qué?
 - Glucemia = 625 mg/dl alto
 - HCO3 = 25 mg/dl alto
 - Na = 156 alto
 - K = 5 alcanza el límite

MIXEDEMA

Definición:

Hinchazón cerosa y seca de la piel. Se produce por la acumulación de partes de proteínas y agua en la piel.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Disminución de la temperatura corporal
- Afección mental (pérdida de la conciencia, desorientación, alucinaciones).
- Edema generalizado
- Insuficiencia respiratoria
- Insuficiencia cardíaca
- Pulmones y corazón encharcados
- Valores anormales en la sangre

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO

- La presencia de estupor marcado, confusión o coma, e hipotermia en un paciente con hallazgos de hipotiroidismo es fuertemente sugestivo de coma mixodematoso

TRATAMIENTO

- Levotiroxina sódica
- Hidrocortisona