

Paciente masculino de 59 años de edad diabético debutante, ingresa a sala de urgencias con deshidratación severa, mal estado general, refiere hace 24 horas con vomitos de contenido gástrico en 5 ocasiones con glucosa 625 mg/dL, urea 56 Creatinina 1.8 BUN: 30 Sodio 156 Potasio 5.0 Cloro 110 mg/dL; Examen general de orina pH, Densidad glucosa, Proteínas, cetonas Celulas epiteliales, Hematies Leucocitos bacterias 5.0 1020, 1000 mg/dL trazas + escasas ~~por~~ 10 por cam por incontables ~~+~~ Gasometria arterial con pH 7.381 PO_2 99, PCO_2 35, HCO_3 25 Radiografía de torax areas pulmonares normales

¿Que diagnostico tiene mi paciente?

Estado hiperosmolar no cetónico

¿Cual es la osmolaridad serica?

166.56 → Sodio corregido

$$2 \times 166 + \frac{625}{18} + \frac{30}{28} = 368.91$$

¿En la gasometria que datos presenta y porque?

Todos los datos registrados estan dentro del parametro normal

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

Glucosa: 275 mg/dL Urea 85 Creatinina 2.0 BUN: 20; sodio 135 mg/dL Potasio 4.5 mg/dL, cloro 100 mg/dL HB 10 gr/dL; Hto: 35% Plquetas 220.000 gasometria arterial con PH: 7.254 PO2 35; HCO3 12;

Examen general de orina leucocitaria de 10-15 por campo; bacteriuria ++, Nitritos positivos, cetonas ++

¿Mi paciente presenta cetoacidosis diabética o estado hiperosmolar no cetónico?
Cetoacidosis diabética

¿Cuál es la osmolaridad serica de mi paciente?
295.27

$$2 \times 135 + 275/18 + 20/28 = 295.27$$

¿Qué otra patología crees que desencadenó el cuadro?
Daño renal

¿Esta conservada la función renal? ¿Si, porque? No, ¿porque?

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

MIXEDEMA

DÍA MES AÑO

Definición: Es una hinchazón cerosa y seca de la piel

Signos y síntomas:

- o Confusión o pérdida de la memoria
- o Latido cardíaco lento o irregular
- o Dificultad para respirar
- o Convulsiones
- o Piel amarilla

Diagnostico en laboratorios

- o Hiponatremia
- o Hipoxemia
- o Hipercapnia
- o Alteraciones hemoquímicas
- o Aumento de tirotrópina

Tratamiento

- o Calentamiento corporal interno, hidratación
- o Glucocorticoides
- o Antibióticos de amplio espectro y hormonas tiroideas