



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

**Medicina interna**

**Docente:**

**Karina Romero**

**Alumno:**

**Minerva Reveles Avalos**

**Semestre y grupo:**

**5 "B"**

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

## Cetonuria sintética

- Hiperglicemia + Acidosis metabólica + cetonuria
- Mas frecuente del tipo DM I, adultos jóvenes
- Mortalidad baja
- Tiempo que transcurre hasta la aparición del cuadro  $\sim$  24 hrs
- Acidosis intensa
- Deshidratación moderada (5-7L)
- Osm. plasmática  $\sim$  320 mOsm/kg
- Glicemia  $\sim$  600 mg/dl (variable)
- pH  $\downarrow$  7.35
- Bicarbonato  $\downarrow$  15 mmol/L
- GAP  $\uparrow$  16 mEq/L
- Cetonuria y cetonuria intensas
- $\downarrow$  Na $^+$   $\uparrow$  K $^+$

## Estado hiperosmolar no cetótico

- Hiperglicemia severa + hiperosmolaridad + Deshidratación severa
- Mas frecuente en DM tipo II, adultos seniles
- Mortalidad alta
- Tiempo que transcurre hasta la aparición del cuadro  $\sim$  24 hrs
- Sin acidosis
- Deshidratación intensa (7-12L)
- Osm. plasmática  $\uparrow$  320 mOsm/kg
- Glicemia  $\uparrow$  600 mg/dl
- pH  $\uparrow$  7.45
- Bicarbonato  $\uparrow$  18 mmol/L
- GAP  $\downarrow$  12 mEq/L (variable)
- Cetonuria y cetonuria leves
- Osmosis
- $\uparrow$  Na $^+$   $\uparrow$  K $^+$

klasifikasi ketoacidosis diabetika

	Leve	Moderada	Grave
Glikosia	> 250	> 250	> 250
PH	7.25-7.30	7 - 7.24	< 7
Bikarbonato (meq/l)	15-18	10-14	< 10
Ketonemia (mmol/l) / ketonuria	0.5-0.9 / +	10 - 2.9 / ++	≥ 3.0 / +++
Osmolalritadag (mosm/l)	Variable	Variable	Variable
Anion GAP	> 10	> 12	> 12
Alteracidin sensorial	Alerta	Alerta / Somnolencia	Estupor / Coma