



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CETOACIDOSIS Y ESTADO HIPEROSMOLAR

Materia: Urgencias

Presenta: Jesús Alejandro Morales Pérez

8 A

Medicina Humana

URGENCIAS

	CETOACIDOSIS	EDO. HIPEROSMOLAR
Manifestaciones CLINICAS	<ul style="list-style-type: none"> Respiración de Kussmaul Aliento cetónico. Poliuria, polidipsia, Polifagia. Astenia, Náuseas, vómito, Deshidratación Taquicardia 	<ul style="list-style-type: none"> Deshidratación grave Alteración neurológica Poliuria, polidipsia, polifagia Astenia, adinamia, náuseas, vómito. Taquicardia.
Manifestaciones BIOQUIMICAS	<ul style="list-style-type: none"> Hiperglicemia Cetosis en orina Acidosis Metabólica. 	<ul style="list-style-type: none"> Hiperglicemia Hiperosmolaridad
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> Glicemia > 250 Cetonas en orina (+++) PH < 7.35 $HCO_3 < 15$ mmol/L Anion GAP > 16 	<ul style="list-style-type: none"> Glicemia ≥ 600 Ausencia o 1 (+) cetonas Osmolaridad > 320 mOsm/Kg Deshidratación grave.
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> Fluidoterapia $\rightarrow 1000 - 1500$ ml en 1 h. <ul style="list-style-type: none"> \hookrightarrow Sol. sal 0.45% o 0.9% insulina de acción rápida IV <ul style="list-style-type: none"> \hookrightarrow Dosis bolo $\rightarrow 0.1$ ui/kg/bolo. \hookrightarrow Dosis infusión = 0.1 ui/kg/hora. $\hookrightarrow 0.15$ ui/kg/h. 	
Criterios de solución	<ul style="list-style-type: none"> $HCO_3 > 15$ Ph > 7.3 Anion GAP < 12 	<ul style="list-style-type: none"> Osm < 320