



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Cuadro

Docente:

Romeo Suarez Martínez

Materia:

Urgencias Medicas

Alumno:

Tarsis Andrea Guillen Narváez

Semestre: 8° Grupo A

Cetoacidosis

Estado vs Hiperosmolar

	Cetoacidosis	Estado Hiperosmolar
Definición	La CAD representan una de las complicaciones agudas y graves. Suele aparecer cuando hay déficit absoluto de insulina.	La HH se produce en pacientes que tienen cierta reserva de insulina. Se caracteriza por la presencia de hiperglucemia mantenida y deshidratación.
Manifestaciones Clínicas.	Se desarrolla rápidamente, (24h). Los síntomas son: → Poliuria → Polifagia → Polidipsia → vómitos → Dolor Abdom. → Debilidad Puede presentar → Olor afrutado → Resp. Kussmaul. → Temp. Normal o baja.	Inician de forma insidiosa a lo largo de varios días. Inicialmente presenta: → Poliuria → Polidipsia → Pérdida de peso Posterior síntomas neurológicos. Osmolaridad $< 320 \text{ mOsm/kg}$
	<ul style="list-style-type: none"> • Glucosa $> 250 \text{ mg/dL}$ • Cetonas $+++ (> 3 \text{ mmol})$ • PH $< 7,35$ • HC O₃ $< 15 \text{ mmol/L}$ • Anión GAP $> 16 \text{ mEq/L}$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Glucosa $> 600 \text{ mg/dL}$ Hi • Débil o Ausencia de Cetonas • Osm^p $> 320 \text{ mOsm}^*/\text{kg}$ • Deshidratación grave.

<p>Diagnostico Laboratorios</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Glucemia • Cuerpos cetonicos en sangre • Sodio • Gasometria arterial • Potasio • Hemograma • Saturación • Amilasa y Lipasa 	<ul style="list-style-type: none"> • Glucemia • Sodio • Gasometria arterial • Potasio • Osmolaridad plasmática • Amilasa y lipasa • Hemograma
<p>Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Fluidoterapia 3 a 6 L <ul style="list-style-type: none"> → Salina 0,9%: 1.000cc/h - Sodio Alto 5.5 0.45% - Falta de sodio = Hartman - Al alcanzar glucosa de 250mg/dl administrar S.G 10% (1.000/24h) ◦ Insulina <ul style="list-style-type: none"> - Primero corregir potasio < 3.3 mEq/L - 1^{da} dosis bolo IV IAR 0.1UI/kg/DU - 2^{da} Dosis Infusion de Insulina 0.1UI/kg/hra. - Meta 250mg/dL, posterior al llegar a la meta bajar dosis 0.05UI/kg/hr. Suspender cuando ↑ bicarbon. > 15, pH > 7.35, B. Anionica < 12 - Potasio - En caso de requerir 20 - 40 mEq/L 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Fluidoterapia 8 a 10 L <ul style="list-style-type: none"> - Salina 0.9%: 1.000 cc/h - Sodio Alto. S.S 0.45% - Falta de sodio = S. Hartman ◦ Insulina <ul style="list-style-type: none"> - Corregir potasio < 3.3 mEq/L - 1^{era} dosis bolo IV IAR 0.1UI/kg/DU - 2^{da} dosis Infusion de Insulina 0.1UI/kg/hra. - Meta 250mg/dL, posterior al llegar a la meta bajar dosis 0.05UI/kg/hr - Suspender al llegar bicarbonato > 15 pH > 7.35, B. Anionica < 12 Osmolaridad < 310 Potasio - En caso de requerir 20 - 40 mEq /hra.