

# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

**“CUADRO COMPARATIVO”**

**Presenta: Francisco Javier Méndez López**

**MATERIA: URGENCIAS**

**Semestre: 8°**

**Grupo: “B”**

NOMBRE	CETOACIDOSIS	ESTADO HIPEROSMOLAR
DEFINICION	Complicación de la diabetes en el que el cuerpo produce exceso de ácido en sangre por falta de insulina.	Complicación de la diabetes se produce a causa de que los niveles de glucosa en sangre son elevados.
CARACTERISTICAS GENERALES	Hiperglucemia, acidosis metabólica, deshidratación y cetosis.	Deshidratación grave, hipotensión arterial, estado de choque y fiebre.
FACTORES DE RIESGO	Neumonías e infecciones de vías urinarias. Uso inadecuado de la insulina. EVC, IAM, pancreatitis, traumatismo, etc. Embarazo. Uso de drogas Fármacos; glucocorticoides, diuréticos y agentes simpatomiméticos. Transgresión dietética. Adulto joven	Predisponentes. Edad mayor a 60 años. DM2 con mal control o no diagnosticada. Insuficiencia renal crónica. Sedación. Infecciones; respiratorias, urinarias, gangrena o sepsis. Ingesta elevada de alimentos azucarados. Otras enfermedades endocrinas.
CUADRO CLINICO	Pérdida de peso. Poliuria, polidipsia. Deshidratación. Aliento afrutado. Náuseas, vómitos. Dolor abdominal. Con el pasa del tiempo pérdida de conciencia hasta llegar a coma.	Poliuria, polidipsia. Ataque al estado general. Alteraciones visuales. Náuseas y vómitos. Alteración del estado neurológico. Fiebre. Deshidratación. Alucinaciones.
MORTALIDAD	5-20%	15-20%
GLUCOSA PLASMAPTICA	Entre 250-600 mg-dl	Mayor o igual a 600 mg-dl con una osmolaridad plasmática
NIVEL SEN.SORIAL	Leve: alerta Moderada: alerta somnoliento Grave: estupor-coma	Estupor-coma
ANION GAP	Leve: { mayor de 10 Moderado: mayor de 12 Grave: mayor de 12	Menor de 12
PH	Leve: 7.25 a 7.30 Moderado: 7.0 a 7.24 Grave: menor de 7.0	Mayor de 7.30 PH conservado (mayor de 7.30)
BICARBONATO SERICO (mEq-L)	Leve: entre 15 a 18 Moderado: entre 10 y 14.9 Grave: menor de 10	Mayor a 15 mEq-L
C03H-	Bajo	Normal
OASMOLARIDAD	300 a 320 (mOsm-ml)	330 a 380 (mOsm-ml)
CETONAS PLASMAICAS	++++	+-

<b>TRATAMIENTO</b>	<p>Infusión de 1000-1500 ml de suero fisiológico.</p> <p>Infusión de insulina rápida cristalina 50UI en 50 ml de SF al .9%</p> <p>Revalorar y de ser necesario agregar de 20-30 mEq de potasio en cada litro de infusión.</p>	<p>Líquidos y electrolitos IV para deshidratación.</p> <p>Insulina IV.</p> <p>Reemplazo de potasio y algunas ocasiones de fosfato</p>
<b>COMPLICACIONES</b>	<p>Edema cerebral.</p> <p>Hipopotasemia o hiperpotasemia</p> <p>Infarto al miocardio.</p> <p>Cetoacidosis diabética recurrente</p>	<p>Convulsiones.</p> <p>Infarto al miocardio.</p> <p>Accidente cerebrovascular.</p> <p>Coma.</p>