



Alumno:

William Vazquez Saucedo

Docente:

Dr. Jesus Eduardo Cruz Dominguez

Actividad:

Gastroenterología

Materia: POR EDUCAR

Clinicas Medicas Complementarias

Grado:

7° "A"

Comitan de Dominguez a 2 de Junio del 2023

Cetoacidosis diabética

DÍA MES AÑO

Es una complicación grave que puede ser mortal.
Es más frecuente en las personas que tienen diabetes tipo 1 y tipo 2.

La cetoacidosis diabética ocurre cuando el cuerpo no tiene suficiente insulina para permitir que el azúcar en la sangre ingrese a las células para usarlo como energía. En su lugar, el hígado descompone grasa para obtener energía, un proceso que produce ácidos llamados cetonas. Cuando demasiadas cetonas se producen excesivamente rápido pueden acumularse hasta llegar a niveles peligrosos en el cuerpo.

Diagnóstico: - pH arterial - Cetonemia - Cálculo de la brecha aniónica.

Se diagnostica cuando se detecta un pH arterial $< 7,300$ con brecha aniónica > 12 y cetonemia. Los guías difieren sobre los niveles específicos de hiperglucemia que se deben incluir en los criterios diagnósticos para la cetoacidosis diabética. Con mayor frecuencia se especifica un nivel de glucosa en sangre > 200 mg/dL o > 250 mg/dL, pero dado que puede ocurrir una cetoacidosis diabética con mayor frecuencia se especifica un nivel de glucosa normal o ligeramente elevado. Se puede hacer un diagnóstico presuntivo cuando las concentraciones urinarias de glucosa y cetona son positivas en el análisis de orina. La evaluación de una muestra de orina con tiras reactivas y algunas pruebas en sangre para detectar cetonas pueden subestimar el grado de cetosis.

Tratamiento: - Solución fisiológica vía intravenosa
- Corrección de hipopotasemia - Insulina VI (siempre que la potasemia sea $\geq 3,3$ mEq/L [$3,3$ mmol/L])

Estado Hiperosmolar.

DÍA MES AÑO

Es una complicación metabólica de la Diabetes tipo 2 caracterizada por hiperglucemia grave, deshidratación extrema, hiperosmolaridad del plasma y alteración del nivel de conciencia. Este cuadro se detecta con mayor frecuencia en pacientes con DM2, a menudo y circunstancias de estrés fisiológico. El dx del estado hiperglucémico hiperosmolar se alcanza por el hallazgo de hiperglucemia grave con hiperosmolaridad plasmática en ausencia de cetosis significativa.

Los factores desencadenantes incluyen:

- Infecciones agudas y otras afecciones médicas coexistentes.
- Fármacos que alteran la tolerancia a la glucosa o aumentan la pérdida de líquidos.
- Falta de adherencia al tratamiento de la diabetes.

Diagnóstico: - Glucemia - Osmolaridad sérica se sospecha de un nivel elevado de glucemia en una muestra obtenida por punción digital durante la evaluación de un paciente con alteración del Edo Mental.

- Electrolitos séricos
 - Nitrogeno urico en sangre
 - Creatinina
 - Glucosa
 - Cetonas
 - Osmolaridad plasmática
- La potasemia es normal pero la natremia puede ser baja o **alta** en función de las diferencias de volumen.

Tratamiento:

- Solución fisiológica VI
- Corrección de cualquier hipopotasemia
- Insulina VI (siempre que la potasemia sea $\geq 3,3$ mEq/L)

DISLIPIDEMIA

La dislipidemia es una concentración elevada de lípidos; colesterol triglicéridos o ambos o una concentración baja de colesterol rico en lipoproteínas-HDL.

Tiene relación con el estilo de vida, con las enfermedades como concentraciones bajas de hormonas tiroideas o enfermedad renal, con los medicamentos o con una combinación de estos factores.

Puede producirse ateroesclerosis, que da lugar a angina de pecho infarto de miocardio, accidente cerebrovascular y arteriopatía periférica.

Se mide la concentración de los triglicéridos y de los diferentes tipos de colesterol en la sangre.

Conviene practicar ejercicio, cambiar el tipo de alimentación y tomar ciertos medicamentos.

Las grasas importantes de la sangre son;

-Colesterol

-Triglicéridos

El colesterol es un componente esencial de las membranas celulares de las células cerebrales y nerviosas y de la bilis que contribuye a la absorción de grasa y vitaminas liposolubles por parte del organismo. El colesterol permite sintetizar la vitamina D y varias hormonas, estrógenos, testosterona y el cortisol.

Los triglicéridos, presentes en los adipocitos, una vez descompuestos se utilizan para obtener energía necesaria para llevar a cabo los distintos procesos metabólicos, incluido el crecimiento corporal. Los triglicéridos se producen en el intestino y en el hígado a partir de moléculas de grasa más pequeñas, llamadas ácidos grasos los produce el propio organismo; mientras que otros se obtienen de los alimentos.

Diagnóstico:

Análisis de sangre para determinar los niveles de colesterol

Perfil lipídico-se mide mediante una prueba de sangre.

Se debe ayunar por lo menos 12 horas anteriores a la extracción de la muestra de sangre.

Tratamiento;

/-Perder peso, ejercicio, disminuir las grasas saturadas en la alimentación, con frecuencia hipolipemiantes.

-Dieta hipolipemiente; fármacos hipolipemiantes.

Estatinas, inhibidores de la absorción del colesterol, ácidos biliares, de la PCSK9, derivados del ácido fibrótico suplementos de grasas Omega-3, niacina, ácido benfopropiónico.

Cirrosis Hepática

Síntomas

- Fatiga generalizada (liberación de citocinas)
- Anorexia
- Malestar general
- Pérdida de peso

Signos inespecíficos:

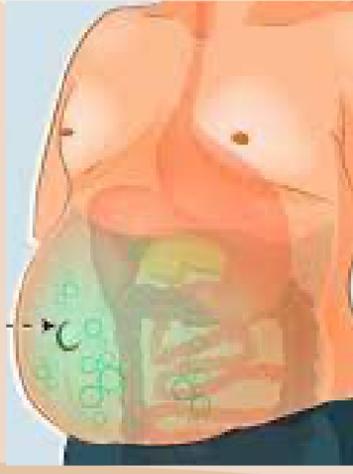
- Ictericia palmar
- Aumento de tamaño de las glándulas parotídeas.
- Ictericia
- Hipoparatiismo
- Angiomas
- Pérdida de vello axilar.



ASCITIS

LA ASCITIS ES UNA ACUMULACIÓN DE LÍQUIDO QUE CONTIENE PROTEÍNAS (LÍQUIDO ASCÍTICO) DENTRO DEL ABDOMEN.

- La ascitis puede estar causada por muchos trastornos, pero el más frecuente es la hipertensión en las venas que llevan sangre al hígado (hipertensión portal), por lo general debida a la cirrosis.
- Si se acumulan grandes cantidades de líquido, el abdomen aumenta mucho de volumen, causando a veces pérdida de apetito y dificultad e incomodidad para respirar.



CAUSAS DE LA ASCITIS Y SINTOMAS

HIPERTENSION PORTAL

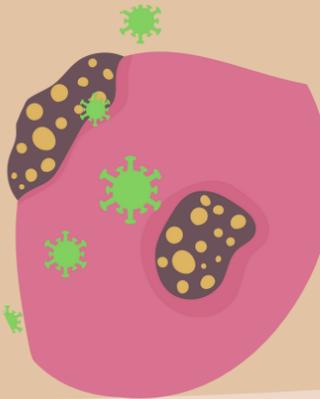
- Aumento de la presión sanguínea en la vena porta (la vena de gran calibre que lleva la sangre desde el intestino hasta el hígado) y en sus ramas. La hipertensión portal suele aparecer como consecuencia de la cirrosis (cicatrización grave del hígado) que habitualmente está producida por el consumo de grandes cantidades de alcohol, por el hígado graso o por hepatitis vírica crónica.

SINTOMAS

- Aumento el perímetro de la cintura
- Aumento de peso.
- Hinchazón abdominal (distensión) y malestar
- Tirantez en el abdomen, y el ombligo se ve aplanado o incluso protruye hacia fuera.
- Distensión abdominal
- Pérdida de apetito, y comprime los pulmones, ocasionando a veces dificultad respiratoria.

COMPLICACIONES

Peritonitis bacteriana espontánea (infección del líquido ascítico que se desarrolla sin razón aparente). Esta infección es frecuente en personas con ascitis y cirrosis, especialmente las que beben grandes cantidades de alcohol.



HEPATOPATIA

-Otras causas menos comunes de ascitis son enfermedades no relacionadas con el hígado, como el cáncer, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, inflamación del páncreas (pancreatitis) y la tuberculosis que afecta el revestimiento del abdomen.

-La ascitis tiende a aparecer más en afecciones hepáticas de larga duración (crónicas) que en los procesos de corta duración (agudos)

DX Y TX

DIAGNOSTICO

- Evaluación médica
- En algunos casos, una prueba de diagnóstico por la imagen, como la ecografía
- En ciertas ocasiones, análisis del líquido ascítico

TRATAMIENTO

- Alimentación baja en sodio
- Diuréticos
- Extracción del líquido ascítico (paracentesis terapéutica)
- A veces, cirugía para redireccionar el flujo sanguíneo (derivación portosistémica) o trasplante de hígado
- Para una peritonitis bacteriana espontánea, antibióticos

El tratamiento básico para la ascitis es una dieta baja en sodio con un objetivo de 2000 mg o menos de sodio por día.

Si la dieta es ineficaz, se suelen administrar unos fármacos denominados diuréticos (como la espironolactona o la furosemida). Los diuréticos hacen que los riñones excreten más sodio y agua en la orina, de manera que la persona orina más.

