



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Dana Paola Vazquez Samayoa.

Nombre del tema: Diabetes insípida.

Parcial: 2° Unidad.

Nombre de la Materia: Clínica médicas complementarias.

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo.

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Semestre: 7mo.

DIABETES INSÍPIDA

Definición

- Liberación de cantidades excesivas de orina diluida- poliuria hipotónica,
- Volumen de orina >50 mg/kg/día.
- Osmolalidad urinaria <300 mOsm/kg.
- Falta de hormona ADH-Vasopresina.

Etiología

- Idiopática 25-30 %
- Tumores cerebrales o hipofisarias 15-20 %
- Traumatismo craneoencefálico 20-25%
- Alteraciones vasculares.
- Encefalopatía hipóxica.
- Alcohol, clorpromacina y fenitoína.
- Síndrome poliúrico moderado.
- Hipercalcemia.
- Administración de litio.
- Hipokalcemia.
- Enfermedad tubointersticiales renales.
- Foscarnet, aciclovir.
- Antagonista de R-V2

Prevalencia

- 1:25,000 personas en población abierta.

DIABETES INSÍPIDA

Fisiopatología

- Osmolaridad plasmática de 280mOms
- A través de los osmorreceptores en el hipotálamos anterior.
- Receptores hemodinámicos en volumen y presión sanguínea.
- Como en los barorreceptores en el seno carotídeo, arco de la aorta y pulmón.
- En el túbulo colector renal el ADH produce AMPc en los canales AQP2.
- Ocurren cambios de osmolaridad.
- Aumentos de presión.
- Crea un aumento de volumen en el túbulo renal.
- Por lo tanto crea una necesidad de secretar agua.

Cuadro clínico

- Poliuria, 3 litros/ día.
- Polifagia.
- Polidipsia.
- Cambios bruscos en diabetes insípida.
- Nicturia.
- No se desarrollo cetoacidosis.

DIABETES INSÍPIDA

Diagnostico

- Volumen urinario, osmolaridad plasmática y urinaria.
- Volumen de orina >50 ml/kg/ día.
- Osmolaridad plasmática >295 mOm/l
- Osmolaridad urinaria <300 mOm/l
- Prueba terapéutica desmopresina si responde doblándose la osmolaridad urinaria.
- Test de Miller.
- Diagnóstico dudoso, determinar ADH presencia de hiperosmolaridad >300 mOm/l
- Aumento de ADH - Descarta diabetes insípida central.

Tratamiento

- Sustitución hormonal.
- Soluciones fisiológicas.
- Desmopresina.
- Carbamazepina, clofibrato y clorpropamida.
- Tiazidas.
- Indometacina.