



**Universidad del Sureste.**

**Docente: Dra. Anel Guadalupe Gordillo Abadía.**

**Materia: Clínicas .**

**Tema: Complicaciones de DM.**

**Actividad: Cuadro Sinóptico.**

**Ana Luisa Ortiz Rodriguez.**

# CETOACIDOSIS.

Es una complicación de la DM. Trastorno metabólico agudo asociado a un déficit grave de insulina.

## ETIOLOGIA.

### La regla de las 5 I

- Infecciones.
- Inflamación.
- Isquemia.
- Infarto.
- Intoxicación.
- Ignorancia.

## CLASIFICACION.

### LEVE

- PH 7.25-7.30
- Bicarbonato: 15-18
- cetonas: positivas.
- Estado de conciencia: alerta

### MODERADA

- PH <7.25.
- Bicarbonato: <15.
- cetonas: positivas.
- Estado de conciencia: alerta y obnubilado

### GRAVE

- PH <7
- Bicarbonato: <10
- cetonas: positivas.
- Estado de conciencia: estupor o coma.

## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Náusea y vómitos
- Dolor abdominal
- Sintomatología cardinal diabética
- Taquipnea
- Deshidratación.

## DIAGNOSTICO.

- Hiperglucemia (>250)
- Acidosis Metabólica (ph <7.30,  $\text{HCO}_3$  <18)
- Anión GAP elevado por aumento en plasma de cuerpos cetónicos, acetoacetato y b-hidroxibutirato

## TRATAMIENTO.

### CORREGIR EL SODIO Y LA ACIDOSIS

- Hidratación.
- Perfusión tisular.
- Bomba de insulina 0,15 u/kg.
- vigilar los electrolitos.

# ESTADO HIPERLOSMOLAR HIPERGLUCEMICO.

Es una complicación de la DM.  
Se caracteriza por la alteración del estado de conciencia provocada por hiperglucemia marcada, osmolaridad y deshidratación.

## ETIOLOGIA.

### La regla de las 5 I

- Infecciones.
- Infarto.
- Infante
- Insulina.
- Indiscreción.

## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Debilidad.
- Deshidratación.
- Poliuria.
- Sed excesiva.
- Convulsiones.
- Pérdida de peso.
- Polidipsia.
- Hemiparesias.

## DIAGNOSTICO.

- Glucosa plasmática >600mg/dL.
- PH >7.30
- Bicarbonato >15
- Deshidratación grave.
- osmolaridad >320
- Alteración en el estado neurológico.
- Anión Gap variable.

## TRATAMIENTO.

### REHIDRATAR Y CORREGIR LA GLUCEMIA

- Corrección de hipovolemia.
- Corrección de los electrolitos.
- Actuar sobre factores descendentes.

# HIPOGLUCEMIA.

Es una complicación de la DM. Caracterizada por concentraciones bajas de glucosa en sangre usualmente <70mg/dl.

## ETIOLOGIA.

- Fármacos.
- Insuficiencia renal
- Insuficiencia hepática.
- Insuficiencia cardiaca.
- Enfermedades autoinmunes.
- Mal uso de la insulina.

## CLASIFICACION.

### GRADO I

- Glucosa <70mg/dl y >54mg/dl.

### GRADO II

- Glucosa <54mg/dl.

### GRADO III

- vento grave caracterizado por un estado mental y/o físico alterado que requiere asistencia al tratamiento de hipoglucemia.

## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Palidez.
- Debilidad.
- Hambre.
- Temblor.
- Irritabilidad.
- Cefalea.
- Visión borrosa.
- Sudoración.
- Fatiga.

## DIAGNOSTICO.

### TRIADA DE WHIPPLE.

1. Signos y síntomas de Hipoglucemia.
2. Concentraciones de glucemia plasmática disminuida <70mg/dl.
3. Alivio sintomático tras la normalización de la glucemia.

## TRATAMIENTO.

### TRATAMIENTO SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA.

- Ingerir 15gr de hidratos de carbono de rápida adsorción.
- vaso de agua con dos sobres de azúcar.
- Checar la glucemia
- Dar 4 gomitas medianas o pequeñas.
- 2 cucharadas de miel.

### TRATAMIENTO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA

- Dextrosa endovenosa 12.5 gr.
- 25ml de dextrosa al 50%.
- Continuar con dextrosa endovenosa 5% a 100ml/h.