



Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana



Tema: DM/Cetoacidosis/Pancreatitis

Vázquez Santiz Antonia Berenice  
7° "A"

Materia: Clínicas Medicas Complementarias

Nombre del docente: Dr. Márquez Anzueto Luis Fernando

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de abril del 2025

# Diabetes mellitus

## Definición:

La DM es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre.

## Factores de riesgo:

- Aumento de la sed.
- Micción frecuente.
- Aumento del hambre.
- Pérdida de peso involuntaria.
- Cansancio.
- Visión borrosa.
- Llagas de cicatrización lenta.
- Infecciones frecuentes.
- Entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies.
- Zonas de piel oscurecida, por lo general en axilas y cuello



## Clínica:

- Poliuria
- polifagia
- polidipsia
- perdida de peso



## Diagnostico:

- Glucosa en ayunas igual o mayor a 126 mg/dL
- 
- Glucosa 2 horas después de una carga oral de 75 g de glucosa igual o mayor a 200 mg/dL
- 
- Hemoglobina glucosilada A1c igual o mayor a 6,5% en dos pruebas separadas.



## Tratamiento no farmacológico:

Perdida ponderal: disminución de peso > 7% y realizar ejercicio 150mn x sem 5 veces x semana.

## Régimen alimenticio:

grasas sat <10% de ingesta de colesterol <300mg/dia sodio <2.5gr/día en hipertensos prot <20% de ingesta calórica.



## Tx Farmacológico:

- Manejo antihipertensivo con IECA 1ra eleccion.
- Insulina <25%



## Cetoacidosis Diabética

CAD se debe a una disminución en la insulina afectiva circulante, así como al aumento de hormonas contrarreguladoras. produciendo hiperglucemia >de 200mg/dl acidosis con pH <7,3 y bicarbonato <18mmo/L.

### FX DE RIESGO

- Infecciones, como neumonía o infecciones del tracto urinario
- Lesiones físicas o emocionales
- Ataque cardíaco o accidente cerebrovascular
- Pancreatitis
- Abuso de alcohol o drogas
- Tomar ciertos medicamentos, como diuréticos y corticoides
- Situaciones de estrés, como fiebre alta
- Embarazo



### Clinica



- Polidipsia
- poliuria
- polifagia
- hipotensión
- dolor abdominal
- fatiga
- aliento afrutado



## Diagnostico

- Determinar glucemia, gasometria con iones con potasio, sodio, calcio, fosforo y magnesio, perfil renal con nitrogeno ureico en sangre y creatina osmolaridad gasometria para valorar acidosis p co2 y bicarbonato, hemograma y cetonemia, cetonuria, siendo util el calculo del sodio corregido por glucemia.

### Criterios

- Huperglucemia: glucosa > 200
- Cetosis: B-hidroxibutrato > 3.0 mmol/L o cetonas ++
- Acidosis meta: pH < 7.3 y bicarbonato <18



### Tratamiento

- Reposicion de liquidos SSN 0.9 o lactato de ringer IV
- Insulina 0.1 U/kg + infusion 0.1Ukg (chechar K)
- K<3.5 mEq/L reponer
- K> 3.5mEq/L iniciar insulina
- Glucosa <250:Dextrosa al 5-10% infusion de SSN
- Glucosa < 200: Insulina a la mitad

## Pancreatitis



### Definición

La pancreatitis es la inflamación del páncreas. La inflamación es una actividad del sistema inmunitario que puede causar hinchazón, dolor y cambios en el funcionamiento de un órgano o de los tejidos.

### Factores de riesgo

- Consumo excesivo de alcohol.
- Hábito de fumar.
- Obesidad.
- Diabetes.
- Antecedentes familiares de pancreatitis.



### Clinica

- Dolor abdominal intenso y constante, que puede irradiar a la espalda
- Náuseas y vómitos
- Distensión abdominal
- Sudoración
- Pulso acelerado
- Respiración rápida y profunda
- Heces color arcilla



## Diagnóstico

2 o mas de los siguientes criterios:

- Dolor abdominal superior característico
- Niveles elevados de lipasa y amilasa sérica 3 veces el valor normal
- Hallazgos en estudios de imágenes: USG,TAC,RM

## Tratamiento

