

ATENCIÓN A PACIENTES CON CETOACIDOSIS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS



¿QUÉ ES LA CETOACIDOSIS?



La cetoacidosis diabética (CAD) es la complicación aguda más frecuente de la Diabetes Mellitus tipo 1, aunque también puede presentarse en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II. Se produce por resistencia periférica a la insulina o por la falta parcial/total de la misma.

DIAGNÓSTICO

TRIADA DE CETOACIDOSIS

1. Hiperglucemia (glucemia > 200 mg/dl)
2. pH venoso < 7.3
3. Bicarbonato < 15 mEq/L (9-17).

CRITERIOS DE GRAVEDAD

- **Leve-moderada:** pH > o igual 7.1 Porcentaje de deshidratación de 5%
- **Severa:** pH < de 7.1 Porcentaje de deshidratación de 10%

SÍNTOMAS

- **Síntomas generales de hiperglucemia** (poliuria, polidipsia, polifagia y pérdida de peso en días previos)
- **Síntomas digestivos:** náuseas, vómitos, dolor abdominal
- **Síntomas neurológicos:** alteraciones del estado de conciencia y signos de focalización neurológica.



ACTUACIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS:



El objetivo del tratamiento es la disminución de cuerpos cetónicos, y la corrección de hiperglucemia, deshidratación, hiperosmolaridad plasmática y en algunos casos la corrección del desequilibrio electrolítico.

1. Terapia de rehidratación

- Primeras 2h: administrar 500-1000 mL/h NaCl al 0.9%.
- Evaluar el sodio sérico:
 - Sodio alto/normal → Administrar 250-500ml/h de NaCl al 0.45%
 - Sodio bajo → Administrar 250- 500ml/h de NaCl al 0.9%
- Glucemia: 200-250mg/dl → Cambiar a NaCl al 0,45% más dextrosa al 0,5% en una proporción hasta del 10% de la solución.

2. Insulinoterapia

- Control de glucemia cada 1-2h.
- En pacientes con alteración de la consciencia administrar un bolo IV de insulina humana regular (0.1 U/kg/h) e infusión IV

3. Potasio

Se debe mantener una concentración entre 4-5mEq/L de potasio.

4. Bicarbonato

Mantener pH >6.9.

CRITERIOS DE INGRESO

RECOMENDACIONES AL ALTA



El ingreso hospitalario está indicado en todos los casos a excepción de aquellos que presentan acidosis leve, no se encuentran deshidratados y conservan la capacidad de ingerir líquidos vía oral.

- Control glucémico periódico
- Educación sobre actuación en caso de mal control
- Importancia de equipo de control cetónico