

CETOACIDOSIS DIABETICA

Taller: caso clinico

Dr. Guillermo Franco Guevara S.

Hospital General UTI 202

Septiembre 2007

RHH Exp. 1388568 Hospital General

Unidad de Terapia Intensiva 202

Femenino : 48 Anos.

Ingreso: 2 agosto 2007

Antecedentes Paternos: Madre. Diabetes Mellitus

Tabaquismo: 12 anos.

Gesta IV para IV

Dieta Aterogenica. Sobrepeso, obesidad Morbida.

- **Inicio:**

7 Febrero con perdida de peso 6kg. y sintomatologia de polis. (dm).

A su ingreso tension arterial 180 Frecuencia cardiaca de 80, frecuencia respiratoria de 21, SPO₂ de 99% destrostix 214 mg. Buena coloracion y buen estado de hidratacion, Glasgow 15

Acidosis Metabolica 7.29 pH , HCO₃ 7.1, PO₂ 122.5

Dia 3 de Agosto: Glicemia de 155 mg.

Dia 4 de Agosto: Creatinina de 0.6 mg. Urea de 9.6 mg., hemoglobina de 9.2 mg. leucocitos 5800, Na 136, K 3.5, Ca. 8.6 Cl 113 pH. 7.36 PO₂ 115, PCO₂ 16, HCO₃ 9.7, RVS 780.5 d.

Dia 5 de Agosto: HCO₃ 10.2 , ph 7.39

■ **2 de Agosto 2007.** Servicio de Urgencias.

pH 7.19, PCO₂ 13.3 , PO₂ 65.9, **HCO₃ 5.1**

14,500 leucocitos , hemoglobina 8.6 grs.

Respiracion Kussmaull, Tension arterial
100/80, Na 134, K 3.7

Cetonurias en orina +++ , Diuresis 3,400

pH 7.25 , PCO₂ 16.7, PO₂ 40.8 **HCO₃ 7.4**

Destrostix 306, 289, 282, 273

R.H.H. Exp. 1388568

Agosto 2007

DIA	DIURESIS POR TURNO		INSULINA	DEXT.
2	- 1008	+952	23	214
	- 775			116
				194
				228
3	-626		20	155
	-301	+127		151
				242
				ELEV.
4		+177		274
	-53		28	277
	-604			141
				244
5		+32		189
	-44		36	203
	-150			276
TOTAL	-3591	+1288	107	277
FINAL	-2303			116