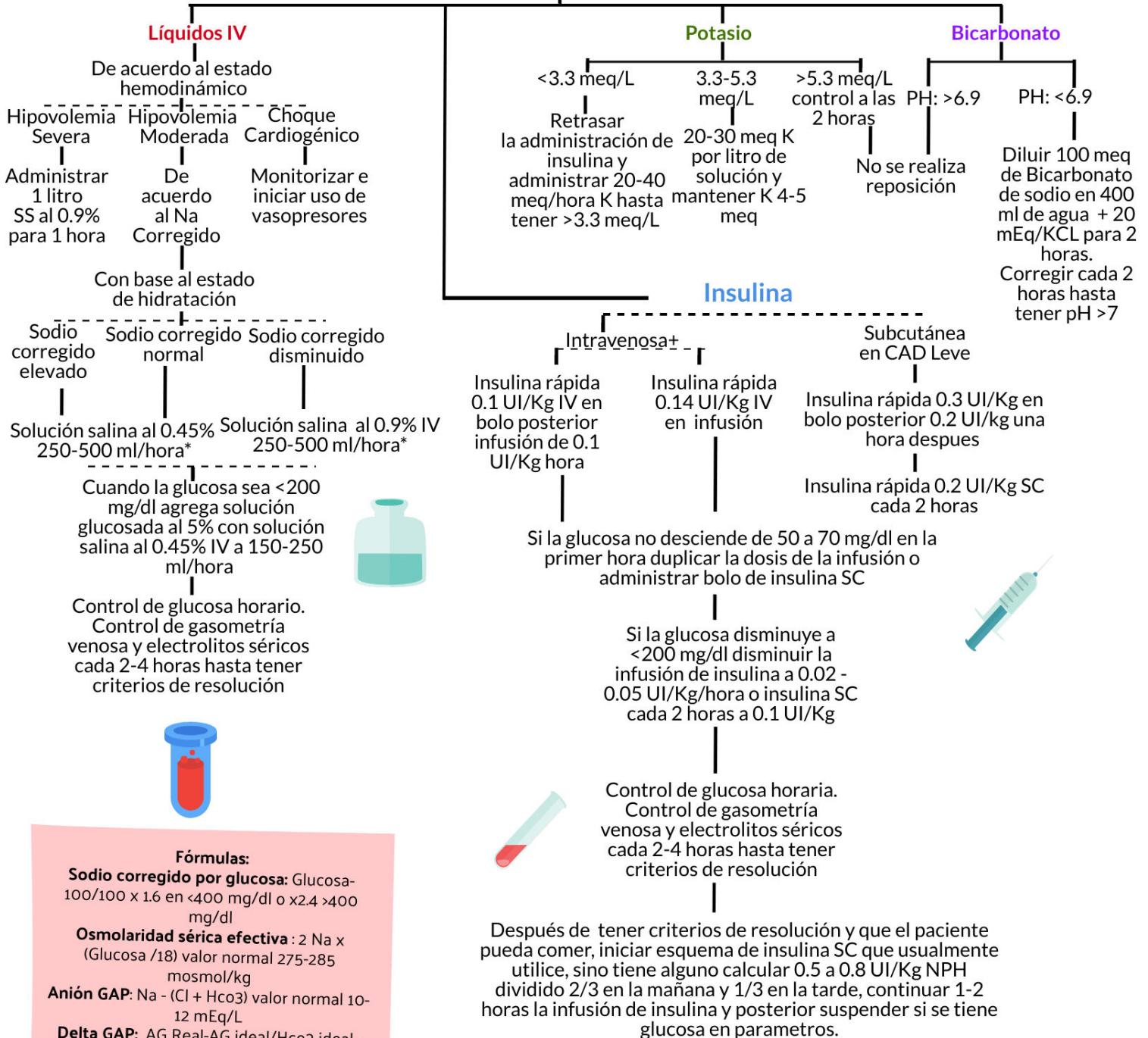


Algoritmo del manejo inicial en Cetoacidosis diabética

Inicialmente se realiza el calculo de 15-20 ml/kg para la primera hora.* con solución salina al 0.9%.++



Fórmulas:

Sodio corregido por glucosa: $\text{Glucosa} - 100/100 \times 1.6$ en <400 mg/dl o $\times 2.4$ >400 mg/dl

Osmolaridad sérica efectiva : $2 \text{ Na} \times (\text{Glucosa} / 18)$ valor normal 275-285 mosmol/kg

Anión GAP: $\text{Na} - (\text{Cl} + \text{Hco}_3)$ valor normal 10-12 mEq/L

Delta GAP: $\text{AG Real} - \text{AG ideal} / \text{Hco}_3 \text{ ideal} - \text{Hco}_3 \text{ real}$ <0.4 acidosis hiperclorémica

*En pacientes sin falla cardíaca, o enfermedad renal crónica.

**Máximo 50 ml/kg en las primeras dos horas

*** Betahidroxibutirato en sangre capilar

+Se aforan 100UI en 100 cc de solución salina al 0.9% (Relación 1 a 1).

++ Las Guías Europeas no recomiendan el uso del Hco3 como criterio de resolución por la alta prevalencia de acidosis hiperclorémica después del uso de altas cantidades de solución salina al 0.9%; en este contexto se podría valorar el uso de soluciones balanceadas que han demostrado menor riesgo de mortalidad en el primer mes y menor riesgo de lesión renal aguda en el paciente crítico.

Bibliografía:
 1- Karslioglu French E, Donihi AC, Korytkowski MT. Diabetic ketoacidosis and hyperosmolar hyperglycemic syndrome: review of acute decompensated diabetes in adult patients. *BMJ*. 2019;365:1114.
 2- Lee K, Park IB, Yu SH, Kim S-K, Kim SH, Seo DH, et al. Characterization of variable presentations of diabetic ketoacidosis based on blood ketone levels and major society diagnostic criteria: a new view point on the assessment of diabetic ketoacidosis. *Diabetes Metab Syndr Obes*. 2019;12:1161-71.
 3- Elzouki A-N, Eldrisi M. Management of diabetic ketoacidosis in adults: A narrative review. *Saudi J Med Sci*. 2020;8(3):165.
 4- Márquez-González H, Cárdenas-Fragoso J, Muñoz-Ramírez M, et al. Los gaps, una inteligente herramienta para interpretar el desequilibrio ácido base. *Residente*. 2015;10(2):93-100.
 5- Hammond DA, Lam SW, Rech MA, Smith MN, Westrick J, Trivedi AP, et al. Balanced Crystalloids Versus Saline in Critically Ill Adults: A Systematic Review and Meta-analysis. *Ann Pharmacother*. 2020;54(1):5-13.

Dr. Badillo Ramos Irvin Jesús.
Especialista en Medicina de Urgencias
Adscrito al HGZ3 Aguascalientes

Criterios diagnósticos: Glucosa >250 mg/dl, pH <7.3, Hco3, <18 mEq/L, cetonuria >80 en orina BbH*** >3 mmol/l.
Criterios de resolución++: Glucosa <200 mg/dl + 2 (pH >7.3 AG <12 Hco3 >15 meq/L tolerancia a la vía oral. BbH <0.6 mmol/l)