

# Cetoacidosis diabética en urgencias.

Autor: Porras Díaz, Cristóbal  
Coautor 1º Moreno Figuero, Iris

## Introducción

La Cetoacidosis diabética se produce como consecuencia de un déficit absoluto o relativo de insulina. Constituye la manifestación extrema del déficit de insulina y en ocasiones es la forma de comienzo de la diabetes.

### Objetivo de la revisión

- Conocer la cetoacidosis diabética, causas y tratamiento.

### Metodología empleada

- Revisión bibliográfica desde 2015-2017, a través de las bases de datos: Cochrane, Pubmed, ScienceDirect, Scielo.
- Se accedió también a la información a través de buscador de internet: Google académico.
- Palabras claves: cetoacidosis diabetica, manejo diabetes, urgencias , complicaciones diabetes .
- Criterios de inclusión: todos los artículos completos desde el 2015 hasta la actualidad.
- Criterios de exclusión: los artículos anteriores al año 2015.

## Resultados

- La cetoacidosis se pone de manifiesto por la presencia de cuerpos cetónicos en la orina mediante las tiras analíticas.

*Inicia con:*

- Vómitos.
- Dolor abdominal.
- Hiperventilación.
- Acidosis extrema con un pH < 7

*El tratamiento debe:*

1. Rehidratar con suero salino, según la función renal.
2. Administrar insulina en perfusión continua.
3. Realizar analítica para ver los valores de electrolitos: Na, K, Mg, Cl, bicarbonato, fosfato.

**COMPLICACIONES DEL TRATAMIENTO :**

- Rehidratación inadecuada y edema cerebral.
- Hipoglucemia.
- Hipokalemia.
- Acidosis hiperclorémica.
- Aspiración: prevenir colocando sonda nasogástrica en pacientes con alteración de conciencia

## Conclusiones

- El enfermero debe realizar una valoración inicial efectiva para dar la prioridad que necesita un paciente con este cuadro.
- La actuación y manejo del cuadro por parte del personal de enfermería es de suma importancia para la consecución de la rehidratación, corrección del PH, glucemia mediante sus cuidados. No menos importante, una buena educación diabetológica, el ejercicio físico y la dieta, para evitar futuras recaídas.

## Bibliografía

1. Ena, J., Amillo, M., Panadero, A., Rosales, M., Guzmán-Libreros, Á. P., & Navarro-Díaz, F. J. (2016). Utilidad de las tiras reactivas de  $\beta$ -hidroxibutirato para el diagnóstico precoz de la cetoacidosis diabética en los servicios de urgencias. *Emergencias*, 28(4).
2. Rivera, N. G., Zárate, M. G. G., Chon, I. F., Figueroa, C. O. G., Jiménez, I. A. G., & García, L. V. (2015). Cetoacidosis diabética en niños: experiencia hospitalaria. Estudio retrospectivo de 15 años. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 72(5), 313-317.