

Paciente femenina de 76 años con cuadro hiperglicémico que debuta con cetoacidosis diabética y compromiso respiratorio



Figura 1. Paciente de setenta y seis años de edad ingresada en el Hospital General Isidro Ayora de Loja por presentar confusión, pérdida de conciencia, fiebre, taquipnea y disnea.

***Imagen tomada de: Hospital General Isidro Ayora, Loja, Ecuador.**

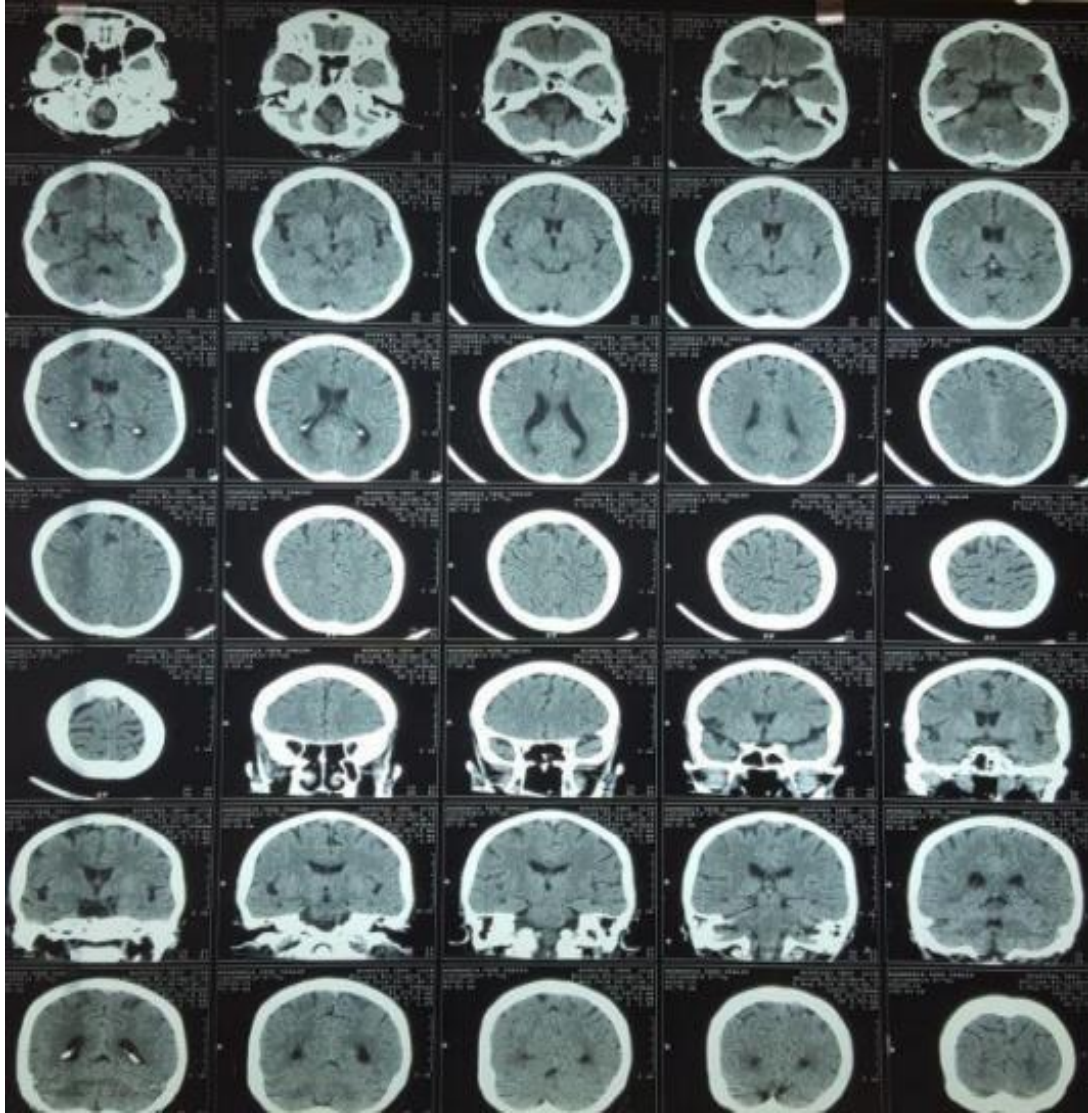


Figura 2. Tomografía axial computarizada de encéfalo. Cisternas basales y sistema ventricular de aspecto normal. Adecuada diferenciación de sustancia blanca y gris. No se aprecian lesiones intra o extra-axiales. Calcificación fisiológica de plexos coroideos de ventrículos laterales. Estructuras del cerebelo, tallo y base del cráneo de aspecto normal. Impresión diagnóstica de estudio sin alteraciones.



Figura 3. Radiografía estándar de tórax. Silueta cardiaca dentro de los límites máximos de la normalidad. Hilios con reforzamiento de la trama vascular. Infiltrado intersticial difuso. Ángulos costo y cardiofrénicos libres. Impresión diagnóstica de neumonía adquirida en la comunidad.

Exámenes de laboratorio

FEBRERO 2022	
Parámetro/Fecha	01/02/2022
TEST DE GLUCOSA REALIZADO POR ECU 911	
GLUCOSA	580 mg/dL
IONOGRAMA Y GASOMETRIAS	
pH	*7.28
PO2	*77.0
PCO2	*10.5
CcHCO3st	*10.5
SO2	92.5
BE	*-13.9
BEecf	-16.10
ELECTROLITOS	
SODIO EN SUERO	*161.0
POTASIO EN SUERO	3.70
CLORO	*140
CALCIO	1.20
QUIMICA	
Hemoglobina glicosilada	*17.17
Glucosa cuantitativa	*169.0
Glucosa postprandial	262.40
UREA	48.0
CREATININA	1.04
PERFIL TIROIDEO	
T4	0.89
TSH	*8.08
T3	2.10
PERFIL HEPÁTICO	
AST (TGO)	11.6
ALT (TGP)	15.1
FOSFATASA ALCALINA	153.0
GGT	19.2
AMILASA	135.0
LIPASA	132.1
HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN	
BIOMETRIA HEMÁTICA	
GLÓBULOS BLANCOS	10.0
LINFOCITOS	2.66
LINFOCITOS %	*26.70
MONOCITOS	0.38
MONOCITOS %	*3.90
NEUTRÓFILOS	*6.73
NEUTRÓFILOS %	*67
EOSINÓFILOS	0.15

Tabla 1. Exámenes de laboratorio del mes de febrero 2022: Test de Glucosa tomado por el ECU 911, Química sanguínea, ionograma y gasometría. Hematología y coagulación, biometría hemática. Marcadores tumorales y EMO.

AST: Aspartato aminotransferasa; ALT: de carbono; MCV: volumen celular medio; concentración de hemoglobina por glóbulo rojo; deshidrogenasa Neg: negativo; Lig: ligeramente; Alaninoaminotransferasa; PCO2: Presión parcial de dióxido MCH: hormona concentradora de melanina; MCHC: BEecf: exceso de base del fluido extracelular; LDH: lactato Plt: células escamosas.

Tabla 2. Tipos de diabetes mellitus. ¹¹

Tipos de diabetes mellitus
Diabetes mellitus tipo 1 (DM1)
Diabetes mellitus tipo 2 (DM2)
Diabetes mellitus gestacional (DMG)
Otros tipos específicos de diabetes:
Defectos genéticos en la función de las células beta
Defectos genéticos en la acción de la insulina
Diabetes tipo MODY

Tabla 3. Factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2. ¹²

Factores de riesgo para presentar diabetes mellitus tipo 2
Antecedentes familiares de diabetes
Obesidad central
Hipertrigliceridemia
Prehipertensión arterial
Hipertensión arterial
Síndrome metabólico

Tabla 4. Diagnóstico diferencial: cetoacidosis diabética y estado hiperosmolar hiperglucémico ¹³

	CAD			EHH
	Leve	Moderada	Severa	
Glucosa plasmática (mg/dL)		>250		>600
pH	7.25-7.3	7.0-7.24	<7.0	>7.3
Bicarbonato sérico (mEq/L)	15-18	10-15	<10	>18
Cetonas (séricas o urinarias)		Presentes		Mínimas o ausentes
Brecha aniónica	>10	>12	>12	Variable
Osmolaridad		Variable		>320
Estado mental	Alerta	Somnoliento	Estupor	Estupor
Deshidratación		6L		9L

*CAD: Cetoacidosis diabética; EHH; estado hiperosmolar hiperglucémico

Tabla 5. Resultados de laboratorio del caso clínico

	Resultados de laboratorio y clínicos
Glucosa plasmática (mg/dL)	580 mg/dl
pH	7.28
Bicarbonato sérico (mEq/L)	10.5
Cetonas (séricas o urinarias)	++/+++ en orina
Osmolaridad	338.79
Estado mental	Somnoliento

Tabla 6. Escala CURB-65.

CURB-65	Descripción	Puntuación
C - Confusión	Desorientación reciente	1
U - Uremia	Urea sérica > 7 mmol/L	1
R - Respiración	>30 rpm	1
B - Tensión arterial	PAS < 90 mmHg o PAD < 65 mmHg	1
65	Edad > 65 años	1

Tabla 7. Clasificación según puntaje en escala CURB-65.

Puntuación	Descripción
0-1 punto	Riesgo de muerte bajo, manejo ambulatorio
2 puntos	Riesgo de muerte intermedio, manejo intrahospitalario.
3 puntos	Riesgo de muerte elevado, manejo intrahospitalario, considerar UCI
4-5 puntos	Riesgo de muerte elevado, considerar admisión a UCI

$$CrCl = \frac{(140 - edad) \times peso \times 0,85}{Cr \times 72}$$

$$CrCl = \frac{(140 - 76) \times 55 \times 0,85}{1,04 \times 72} = 39,96 \frac{ml}{kg \text{ día}}$$

$$FG \text{ estimado} = 144 \times \left(\frac{Cr}{0,7}\right)^{-1,2} \times (0,993)^{edad}$$

$$FG \text{ estimado} = 144 \times \left(\frac{1,04}{0,7}\right)^{-1,2} \times (0,993)^{76}$$

$$FG \text{ estimado} = 52.50 \text{ ml/min/1.73}^2$$

Tabla 9. Etapas de la insuficiencia renal según filtrado glomerular ¹⁷

Estadio	Descripción	FG
1	Daño renal con TFG normal	≥ 90
2	Daño renal con TFG ligeramente disminuido	60-89
3	FG moderadamente disminuido	30-59
4	FG gravemente disminuido	15-29
5	Fallo renal	<15

TFG: Tasa de filtrado glomerular.



Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 – Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 – Depósito legal: CA-27-2019
Editorial Científico-Técnica Ocronos ocronos.com