

Valoración inicial



TIPO
DIABETES

TIEMPO
EVOLUCIÓN

HbA1c

GLUCEMIA
CAPILAR

CAUSA
DESCOMPENSACIÓN

TRATAMIENTO

FRECUENTE EN

ETIOPATOGENIA

TRATAMIENTO

HIPERGLUCEMIA SIMPLE

glucemia > 200 mg/dl

DM1 | DM2



transgresión



infecciones

SEGÚN
CAUSA

CETOSIS DIABÉTICA

cuerpos cetónicos en sangre

DM1



proceso
febril



omisión
insulina



transgresión

DM2



sepsis



cortico-
terapia



IAM



insulina
rápida

SI COMPLICACIONES



hidratación
oral



CAD

glucemia > 300 mg/dl
cetonemia | pH < 7,25

DM1



en DM2



hidratación
intravenosa



DHHNC

glucemia > 600 mg/dl

DM2



deshidratación



insulina
rápida

Definición

HIPOGLUCEMIA*

GLUCEMIA < 70 mg/dl



Complicación aguda
más limitante

* definición de la
Asociación Americana de Diabetes (ADA)

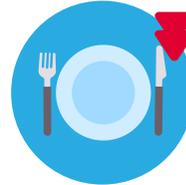
Factores de riesgo

Edad avanzada Polimedicación Insuficiencia renal

Causas



FÁRMACOS
HIPOGLUCEMIANTES
[sulfonilureas, insulina]



REDUCCIÓN
INGESTA



EXCESO
EJERCICIO



ALCOHOL
Y DROGAS

Clasificación

NIVEL 1

LEVE - MODERADA

< 70 mg/dl

NIVEL 2

SIGNIFICATIVA

< 54 mg/dl

NIVEL 3

GRAVE

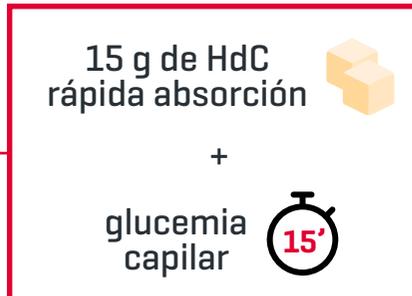
requiere
ayuda externa

Tratamiento

HdH: hidratos de carbono IV: intravenosa IM: intramuscular



CONSCIENTE
regla 15 min



si < 70 mg/dl
repetir proceso

si > 70 mg/dl
1 ración de HdC
absorción lenta



INCONSCIENTE

glucosa al 50%



IV



rectal

glucagón



IM



NASAL