

# MANEJO DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN LA URGENCIA PEDIÁTRICA

B. Díez de los Ríos Quintanero, A. García Díaz, I. del Campo Cano, R. Porto Abal, M. J. Pérez García.

Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid



# INTRODUCCIÓN



#### CETOACIDOSIS DIABÉTICA

Hiperglucemia (>200mg/dL)

Acidosis metabólica (pH<7.3) Cetonemia (βhidroxibutirato ≥3mmol/L) y/o cetonuria franca

Consecuencia 

déficit absoluto o relativo de insulina

### CRITERIOS PARA SU MANEJO Según Guías ISPAD 2018

- Enfermería experimentada
- ✓ Acceso a guías clínicas de manejo de cetoacidosis
- ✓ Laboratorio con capacidad de respuesta rápida

#### OBJETIVO→

Observar manejo CAD en nuestra unidad de Urgencias (hospital de segundo nivel)

# **MATERIAL Y MÉTODOS**



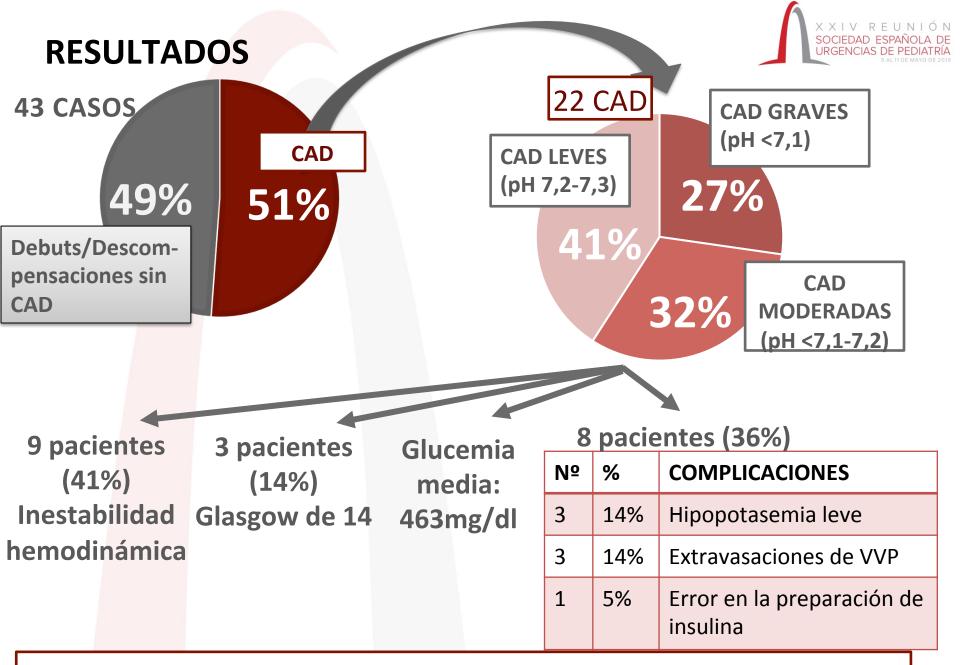
→ DEBUT de DM 1

■ Se recogieron → Cetoacidosis como decompensación de diabetes ya conocidas



- Datos → historia clínica
- Sexo
- Edad
- Inestabilidad hemodinámica
- Glasgow
- Clínica cardinal
- Duración
- Traslado

- Parámetros analíticos (pH, pCO2, Bicarbonato, exceso de bases, glucemia, HbA1c, cetonemia)
- Complicaciones
- Tiempos hasta administración de insulina subcutánea y normalización de pH y cetonemia.



Un 14%, 3 pacientes, fueron trasladados a una UCI pediátrica

#### CONCLUSIONES



## Nuestro hospital



Protocolos de manejo de diabetes actualizados de forma periódica

Laboratorio de urgencias

Enfermería pediátrica entrenada

Varios puestos de ingreso en observación en la Urgencia pediátrica

NO UCI pediátrica

Diagnósticos de CAD en nuestro hospital → adecuado manejo

- → Escasas complicaciones, todas ellas sin repercusión.
- → Traslado a UCI pediátrica en tan solo 3 pacientes a pesar de ser algunas de ellas CAD graves.



# GRACIAS

