

## Implementación de una Guía de Práctica Clínica de cetoacidosis diabética en un hospital pediátrico de tercer nivel. Estudio antes-después

### Implementation of a Clinical Practice Guideline for diabetic ketoacidosis at a tertiary pediatric hospital: a before-after study

**Tabla Suplementaria 1. Comparación de las principales recomendaciones para el manejo de la CAD en nuestro centro a lo largo del tiempo**

Recomendaciones		Criterios de Atención CAD 2000 <sup>(13)</sup>	MIP CAD 2009	GAP CAD 2020
Fluidos	Inicio	- En shock SF 15-20 ml/kg en 20-30 minutos - compromiso leve/moderado 10-15 ml/kg SF en 1 hora	10 a 20 ml/kg SF en 1 hora	- CAD leve/moderada: 10 ml/kg SF en 1 hora - CAD grave: 20 ml/kg SF en 1 hora
	Mantenimiento	NB + DP Máx: 4000 ml/m <sup>2</sup>	NB + DP Máx: 4000 ml/m <sup>2</sup>	- CAD leve/moderada 3000 ml/m <sup>2</sup> /d - CAD grave 3500 ml/m <sup>2</sup> /d
Aporte de sodio		75 mEq/l	- Na ≥ 130 aportar 75 mEq/l - Na < 130 aportar 100 mEq/l	- Na <sub>c</sub> < 130 mEq/l aportar 140 mEq/l - Na <sub>c</sub> ≥ 130 mEq/l aportar 100 mEq/l
Aporte de potasio		- K < 3 mEq/l corrección EV rápida - K ≥ 3 y < 5,5 mEq/l aporte a 40 mEq/l - K ≥ 5,5 mEq/l aporte a 30 mEq/l	- K < 3 mEq/l corrección EV rápida - K ≥ 3 y < 5,5 mEq/l aporte a 40 mEq/l - K ≥ 5,5 mEq/l aporte a 30 mEq/l	- K < 2,5 mEq/l corrección EV rápida - K ≥ 2,5 y < 3 mEq/l aporte 20 mEq/l de K con los líquidos de inicio - K ≥ 3 y < 6 mEq/l aporte a 40 mEq/l con los líquidos de mantenimiento - K ≥ 6 mEq/l no aportar K
Insulina	Dosis	- dosis inicial: Glu > 500 mg/dl 0,2 unidades/kg Glu < 500 0,1 unidades/kg - dosis subsiguientes: 0,1 unidad/kg/h	0,1 unidad/kg/h	- 0,1 unidad/kg/h - < 5 años o si descenso glucemia > 100 mg/dl/h usar dosis entre 0,05-0,03 unidades/Kg/h
	Tipo	corriente	corriente	Análogo rápido/ corriente solo cuando se indica infusión continua en UCI
	Vía administración	- Glu > 250 IM - Glu ≤ 250 SC - EV en UCI	- Glu > 250 IM - Glu ≤ 250 SC - EV en UCI	- Siempre SC - EV solo con criterios de UCI
	Bomienzo	Después de la expansión.	No especificado	Una hora después de comenzar la hidratación (al finalizar los líquidos de inicio)
	Basal	NPH	NPH	gliargina
Indicación de corrección de bicarbonato		pH < 7 o bicarbonato < 8 mEq/l	pH < 6,9	pH < 6,8 o requerimiento de inotrópicos
Indicación de corrección de fósforo		P < 1,8 mg/dl	P < 1,8 mg/dl	P < 2 mg/dl

CAD = Cetoacidosis diabética, MIP = curso de Medicina Interna Pediátrica; GAP = Guía de Atención Pediátrica; SF = solución fisiológica; NB = necesidades basales; DP = déficit previo; Na = sodio; Na<sub>c</sub> = sodio corregido; K = potasio; UCI = Unidad de Cuidados Intensivos; Glu = glucemia; SC = subcutáneo; IM = intramuscular; EV = endovenoso; P = fósforo; NPH = insulina NPH. Otros cambios que se incorporaron en las nuevas guías fueron: la medición de cuerpos cetónicos en sangre al pie de cama; uso de lapiceras de análogos rápidos; estandarización de la preparación del goteo de insulina en casos de requerir su infusión continua; definición de criterios claros de ingreso a UCI.