

Hipopotasemia

Revisar posible yatrogenia:

- Diuréticos.
- Anfotericina B.
- Adrenalina.
- Insulina.
- VB12.
- Salbuterol.

Hipopotasemia
Potasio sérico < 3.3 mEq/L

Hipopotasemia confirmada
(retirada de fármacos, si procede)

Gasometría venosa

Acidosis
metabólica

pH < 7.35
HCO₃⁻ < 22 mEq/L

Potasio en orina

< 15 mEq/24h

Possible pérdida gastrointestinal
de potasio:

- Vómitos, diarreas.
- Adenoma vellosa colon.
- Vipoma.
- Sdrm. Z-E.
- Salivación excesiva.

> 15 mEq/24h

- Cetoacidosis diabética.
- ATR proximal tipo 2.
- ATR distal tipo 1.
- Insulina, salbuterol, VB12, adrenalina, anfotericina B.
- Intoxicación por bario.

pH > 7.45
HCO₃⁻ > 26 mEq/L

Potasio en orina

< 15 mEq/24h

- Uso de diuréticos.
- Vómitos abundantes.
- Sudor copioso

> 15 mEq/24h

GTTK

> 4

Hipertensión

Si

- Exceso de mineralcorticoides.
- Síndrome de Liddle.
- Ingestión de regaliz.

No

- Vómitos.
- Síndrome de Bartter.
- Abuso de diuréticos.
- Hipomagnesemia.

< 2

- Nefropatía con pérdida de potasio.
- Diuresis osmótica.
- Diuréticos.

ABREVIATURAS:

VB12: Vitamina B12.

HCO₃⁻: Bicarbonato en sangre.

GTTK: Gradiente de concentración
transtubular de potasio.

Sdrm Z-E: Síndrome de Zollinger-Ellison.

ATR: Acidosis tubular renal.

BIBLIOGRAFÍA: 126, 263.