|  |
| --- |
|  |
| **Brecha aniónica normal**  Pérdida gastrointestinal de HCO3,  Diarrea y fístulas, Ureterosigmoidostomia Uso de Colestiramina.  Pérdida renal de HCO3  Acidosis tubular renal proximal  Insuficiencia renal  Ingestión de H+  Cloruro de amonio  Alimentación parenteral  Trastorno funcional renal.  Uropatia obstructiva  Pielonefritis,  Hipoaldosteronismo,  Acidosis tubular renal distal.  | **Brecha aniónica elevada**  Cetoacidosis: ácido beta-hidroxibutírico  Acidosis láctica: lactato  Insuficiencia renal: sulfato, fosfato  Ingestión de medicamentos  Salicilatos: aniones orgánicos  Etilenglicol: oxalato  Metanol: ácido fórmico  Paraldehido: aniones orgánicos  |

**Cuadro 7.** Acidosis metabólica según brecha aniónica

**Cuadro 8.** Causas de alcalosis metabólica

|  |
| --- |
|  |
| **Asociada a depleción de volumen (Cl)**  Vómito y succión gástrica  Uso de diuréticos de asa y tiazidas  Alcalosis posthipercápnica **Asociada a hipercorticismo**  Síndrome de Cushing  Aldosteronismo primario  Síndrome de Bartter **Depleción grave de potasio**  **Ingestión excesiva de alcalinos**  Aguda  Síndrome de leche y alcalinos  |