

Autora:

**Núria
Casamitjana
Farmacèutica**

Què és?

Les nostres cèl·lules es nodreixen fonamentalment de glucosa. Quan, per diferents circumstàncies, l'organisme no pot utilitzar glucosa, recorre a altres fonts d'energia, sobretot als greixos.

En aquests casos, amb la utilització dels greixos, es produeixen cossos cetònics que s'eliminen per l'orina i també a través dels pulmons.

Apareix aleshores un alè amb olor característica com de fruites. Poden ser diferents les situacions que facin aparèixer acetona a l'orina: vòmits prolongats, anomalies metabòliques com diabetis no controlada, malalties infeccioses, cremades o altres trastorns que tenen lloc amb augment del metabolisme, condicions nutricionals anormals com dejuni, anorèxia o dietes

altes en proteïnes i baixes en carbohidrats, etc.

Per què apareixen els VÒMITS ACETONÈMICS en els NENS?

- ✓ Quan el nen està malalt amb febre, com a conseqüència d'una infecció, i menjant poc, és probable que el seu organisme disposi de menys hidrats de carboni dels que necessita. En aquestes circumstàncies, el seu organisme recorre als greixos com a combustible i es formarà acetona, que apareixerà a l'orina.
- ✓ Amb nivells d'acetona elevats, s'irrita el centre del vòmit, que es troba a nivell cerebral. Per suprimir aquests vòmits, s'ha de tractar la malaltia de base; normalment, en desaparèixer la febre, aquests aniran remitent.
- ✓ S'hauran d'administrar líquids per restituir la quantitat perduda, evitant una deshidratació, i és convenient l'administració, en la mesura del possible i en petites quantitats, d'aliments rics en hidrats de carboni i sense greixos.

En el cas de pacients DIABÈTICS

En aquest tipus de pacients, representa una descompensació del tractament. La glucosa, per entrar a les cèl·lules i poder actuar de combustible, necessita la presència d'insulina.

Un pacient amb diabetis però amb tractament equilibrat perquè porta una pauta d'alimentació correcta, fa exercici i s'administra insulina en dosis adequades a la situació, permet que l'organisme funcioni

utilitzant glucosa, i no es produeix acetona.

En canvi, si aquest pacient diabètic no està equilibrat i, per tant, la glucosa és alta en sang però sense prou insulina perquè la glucosa entri a les cèl·lules per utilitzar-la, es presentarà acetona en orina.

La presència d'acetona en orina es mesura normalment amb tires reactives que tenen una zona impregnada d'una substància química específica que, en reaccionar-hi, canvia el color de la tira. El canvi de color n'indica la presència. Aquesta prova no implica cap molèstia, ja que es fa tan sols amb una micció normal. Els resultats normalment classifiquen la quantitat detectada com a petita, moderada o alta.