

## Hipocalemia

Anamnese  
Exame físico  
K sérico  
ECG  
Considerar:  
Magnésio sérico  
Função renal  
Gasometria



Potássio sérico



Entre 3,0 - 3,4



1. Cloreto de potássio 19,15 ml + 485 ml de SF EV em 3 horas em acesso per  
2. Espironolactona 25-100 VO uma vez ao dia (cons a depender da causa)



Menor que 3,0



1. Cloreto de potássio 19,10 ml + 240 ml de SF EV em 2 horas em acesso cer  
2. Espironolactona 25-100 VO uma vez ao dia (cons a depender da causa)

## Hipercalemia

Anamnese  
Exame físico  
K sérico  
**ECG**  
Considerar:  
Magnésio sérico  
Função renal  
Gasometria



ECG alterado?  
(Onda T apiculada  
Alargamento de QRS)



Sim



1. Gluconato de cálcio 10%: 100 ml de SG 5% em BI em Repetir até normalização do



Não



Potássio sérico



Maior que



Entre 5 - 5,5



1. Furosemida: 40-80 mg VO 2-3 vezes por dia. (Cuidar com hipovolemia); ou  
2. Hidroclorotiazida 25 mg VO 1 vez ao dia.  
(Atenção com TFG < 30 ml/min/1,73 m²)