

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Caso clínico

Docente: Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

Materia: Fisiopatología III

Alumnos

-Alvarado López Karla Guadalupe

-Gómez Albores Roberto

-Guillén Narváez Tarsis Andrea

-Lara Vega Ismael

-Ventura Trejo Ángel José

Semestre: 4to Grupo A

14/06/2020

Se presenta a urgencias, traído por familiares, paciente con alteración del estado de conciencia, RV: 2, RO:3, RM: 4, palidez y frialdad cutánea, diaforesis leve, desviación de la comisura labial a la derecha, hemiparesia corporal izquierda.

Antecedentes = HAS de 7 años de diagnóstico, Tx regular. Diabetes tipo 2 de 5 años de diagnóstico, actualmente con tratamiento con metformina, linagliptina y glibenclamida, este tratamiento tiene un mes que lo presenta. Otros Dx: Retinopatía diabética, nefropatía diabética grado III, neuropatía diabética. IMC: 34 kg/m², Perímetro abdominal: 99 cm.

Responda:

IDx inicial:

Probable hipoglucemia secundaria a fármacos.

¿Estudio o prueba urgente?

R= URGENTES: Glucemia capilar y signos vitales.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: BH, prueba de funcionamiento hepático, prueba de funcionamiento renal, química sanguínea, electrocardiograma, perfil de lípidos, Tele de tórax, albumina en orina de 24 hrs, índice de filtración glomerular.

Según su principal sospecha diagnóstica, ¿Cuál es el tratamiento de elección?

R= Administrar V.I 15-20 g de solución glucosada al 50%, 15 minutos después del tratamiento si la hipoglucemia persiste se debe de repetir el tratamiento. Y quitar el medicamento (glibenclamida).

¿Cuál considera que es el factor desencadenante del cuadro del paciente?

R= El medicamento (glibenclamida), ya que todos los derivados de las sulfonilureas suelen producir efectos colaterales tales como la hipoglucemia en este paciente.

Bibliografía

Grosman, S., & Porth, C. M. (2014). *Porth Fisiopatología Alteraciones de la salud. Conceptos Básicos*. Barcelona: Wolters Kluwer.

Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J., Fauci, A. S., Longo, D. L., & Loscalzo, J. (2016). *Harrison Principios de Medicina Interna Volumen 2*. McGrawHill Education.

Nares Torices, M. Á., González Martínez, A., Martínez Ayuso, F. A., & Morales Fernández, M. O. (2018). Hipoglucemia: el tiempo es cerebro. ¿Qué estamos haciendo mal? *Med Int Méx.*, 881-895.

Riddle, M. C. (2020). *American Diabetes Association Standards Of Medical Care In Diabetes-2020*. American Diabetes Association.