



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Caso clínico 1

Materia: Fisiopatología

Docente: Rodríguez Alfonso Marco Polo

Integrantes:

López Santiago Raymundo

Álvarez Sánchez María del Pilar

Semestre: 4º "A"

Caso clínico 1

Femenino de 48 años de edad acude a asesoría de estudios de laboratorio:

BH= sin anomalías

Perfil de lípidos = HDL= 39 mg/dl, LDL= 145 mg/dl

Glucosa en ayuno= 144 mg/dl

Electrolitos séricos = sin anomalías.

Signos vitales= FC: 77 lpm FR: 19 rpm Temp: 36.7°C PA= 128/82 mmHg

Peso= 67 kg Talla= 1.59 m

No refiere ninguna sintomatología, los estudios se los realizó por recomendación de una amiga.

Con lo anterior, responda:

IDx:

Posible Prediabetes

¿Qué otro estudio o estudios solicitaría y por qué?

Se toman en cuenta las pruebas de cuantificación de glucosa en sangre:

Hemoglobina glicosilada A1C: es un examen de sangre para la diabetes tipo 2 y prediabetes. Mide el nivel promedio de glucosa en la sangre durante los últimos tres meses, y se ha detectado que es una prueba diagnóstica de Diabetes, pues tiene valor altamente predictivo sólido para las complicaciones de la diabetes (microvasculares).

Glucosa plasmática preprandial: estudio que se realiza en ayunas, para la cuantificación de la glucosa, y se tiene que tomar en cuenta que si esta encima de los 126 mg/dl esta paciente predispone diabetes.

Prueba de tolerancia oral a la glucosa: La PTOG, es una prueba diagnóstica importante para la detección de Diabetes, se basa en analizar la capacidad del organismo para almacenar la glucosa al retirarla de la sangre.

Vigilancia de la glucosa en sangre capilar: Aparte de ser un medio muy económico y accesible, se ha convertido en un excelente método para la vigilancia de la glucemia, esta

tiene como ventaja el automonitoreo, las técnicas para la realización consta de una punción digital o antebraquial (sangre capilar), con una aguja especial.

Recomendaciones terapéuticas.

Cambios terapéuticos en el estilo de vida

Manejo adecuado de dieta:

Tener muy en cuenta la distribución calorías entre carbohidratos, proteínas y en especial las grasas, como recomendaciones iniciales, en carbohidratos 45 a 60, del 20 a 35 % de grasa y 10 a 20 de proteínas (control de glucemia)

Ejercicio:

El ejercicio es un factor determinante, ya que este disminuirá gradualmente el índice de masa corporal en conjunto con el manejo adecuado de la dieta, teniendo en cuenta que los ejercicios a realizar sean aeróbicos, para una mayor quema de grasa y así obtener mayor pérdida de peso.

Adicciones (Tabaco)

Las adicciones, como el tabaco, se arraigan bastante en este tipo de pacientes, ya que el paciente tiene riesgo cardiovascular por el factor aterosclerótico de la insulina, y combinar diabetes con las sustancias que el tabaco tiene, podría ser mortal, por ello, es indicada la suspensión.

Bibliografía:

Porth, C. M. (2006). Fisiopatología: Salud-enfermedad: un enfoque conceptual (9' ed.). Madrid: Médica Panamericana.