



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

4º Semestre

Grupo "B"

## FISIOPATOLOGÍA III

---

DR. MARCO POLO RODRÍGUEZ ALFONSO

05 DE JUNIO DEL 2020

CASO CLÍNICO

**Presenta:**

- **ADRIÁN ESPINO PÉREZ**
- **VÍCTOR DANIEL GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**
- **ADOLFO BRYAN MEDELLÍN GUILLÉN**

## CASO CLÍNICO #1

### 4ª UNIDAD

### FISIOPATOLOGÍA

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:

#### Impresión diagnóstica

##### **Diabetes Mellitus tipo II**

Existen algunos datos que podrían confundir el diagnóstico, como el IMC normal que presenta la paciente, pero en clase se mencionó que la diabetes tipo II no es exclusiva para pacientes con obesidad, sumando el hecho de que la Biometría Hemática y el estudio de electrolitos séricos no muestran alteraciones. La edad de la paciente también es sugestiva pero no indicativa para emitir el diagnóstico ya descrito. La paciente presenta dislipidemias, a esto se suman las cifras de Presión Arterial que está por encima de lo normal (elevada) y cifras elevadas de glucemia en ayuno (144 mg/dL) que en condiciones normales debería estar menor o igual a 125 mg/dL (ADA 2019).

¿Qué otro estudio o estudios solicitaría y por qué?

Debido a que la paciente presenta un solo dato que induce al diagnóstico (glucemia en ayuno de 144 mg/dl) sin más sintomatología sugestiva del cuadro diabético que cursa, es necesario confirmar la sospecha con alguno de los siguientes criterios de la Asociación Americana de Diabetes (ADA 2019);

##### **HbA1C (Hemoglobina glicosilada).**

Límite en 6.4%; igual o mayor a 6.5 + Glucemia en ayunas (144 mg/dL) = Diabetes

##### **TTOG (Test de tolerancia oral a la glucosa).**

En esta prueba, se aplican 75 mg de glucosa al paciente y se toma la muestra periférica de glucemia luego de dos horas; >200 mg/dl + Glucemia en ayunas (144mg/dl) = Diabetes

##### **Glucemia al azar.**

Este parámetro mide a cualquier hora del día la glucemia capilar que no sea en ayunas; >200 mg/dl + Glucemia en ayunas 144 mg/dL = Diabetes.

**Nota:** En este caso es necesario realizar estas tres pruebas o cualquiera de las tres para confirmar el cuadro diabético que cursa la paciente, ya que no llega con sintomatología asociada a la patología (4 P's (Polifagia, Poliuria, Polidipsia y/o Pérdida de peso)).

#### Recomendaciones terapéuticas.

En este caso es necesario hacer una historia clínica completa y buscar algunos hallazgos en antecedentes familiares de importancia y hábitos tanto alimentarios como de estilo de vida, pero debido al diagnóstico se recomendarán **cambios terapéuticos en el estilo de vida, dieta y ejercicio de moderado a intenso.**