



Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

CASO CLINICO

FISIOPATOLOGIA II

Dr.: Marco Polo Rodríguez Alfonso

Por: Diego Armando Hernández Gómez

4 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México

Paciente masculino de 59 años de edad, acude a consulta por presentar, desde hace 3 semanas, pérdida de peso, poliuria y polidipsia marcada, acudió a médico de farmacia similar quien inició metformina tabletas 850 mg, 1 tableta cada 12 hr, además le recomendó ensure como suplemento.

A la exploración, de importancia: SV: FC: 67 lpm, FR: 17 rpm, Temp: 36.4°C, PA: 118/78 mmHg

Peso: 73kg, Talla: 163cm, Circunferencia abdominal= 99 cm.

Glucemia capilar = 289 mg/dl

Cardiovascular sin compromiso evidente.

Hiporreflexia de reflejo rotuliano y aquileo de lado izquierdo.

Hipoestesia y hipoalgesia en planta y dorso de pie derecho.

Laboratorio de hace una semana:

Glucosa en ayuno= 256 mg/dl

HbA1C= 9.8%

Perfil de lípidos con perfil aterogénico

Con lo anterior, responda:

¿Qué diagnósticos integra? OBESIDAD, DIABETES MELLITUS TIPO 2, PROBABLE SINDROME METABOLICO, A LA REVISION DE MIEMBROS INFERIORES SUMO CUIDADO EN DETECTAR PIE DIABETICO U OTRAS ALTERACIONES, DISLIPIDEMIAS.

¿Qué elementos de la exploración física es necesario buscar intencionadamente en este paciente?

SI NO EXISTEN LESIONES DEBIDO A LOS DATOS QUE NOS REFIERE DE LOS MIEMBROS INFERIORES EN ESPECIAL PIE DIABETICO.

¿Qué otros estudios son necesarios?

Solicitar HbA1c, EGO, PFH, EKG

Dejaría el tratamiento recomendado o haría modificaciones ¿Por qué? LE HARIA MODIFICACIONES, EN PARTE ORIENTADOS A CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA, ALIMENTACION SALUDABLE Y UN BUERN REGIMEN DE EJERCICIO; ADEMAS DE REVALORAR EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORIENTADO E INDIVIDUALIZADO AL TIPO DE PACIENTE.

