

CASO CLINICO

Medicina humana

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

PRESENTA:

Andrés Alonso Cancino García

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

4to Semestre Y Grupo B, Fisiopatología III

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 05/06/2020

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 Diagnostico:

Diabetes de tipo II por síndrome metabólico, por la presencia de concentraciones altas de triglicéridos, y un descenso en concentraciones de lipoproteínas de alta densidad, presencia de un aumento de la presión arterial por una actividad endotelial anómala que disminuye la expresión de GLUT-4, produciendo la resistencia a la insulina y un hiperinsulinismo.

¿Qué otro estudio o estudios solicitaría y por qué?

- ❖ Proteína C reactiva o otros mediadores inflamatorios: obtener mayores datos para confirmar el diagnóstico, presente en un síndrome metabólico, por inflamación sistémica.
- ❖ Ultrasonido pélvico: para descartar posible síndrome de ovario poliquístico.
- ❖ Índice de andrógenos libre: obtener datos sobre un posible síndrome de ovario poliquístico.

Orientativo:

- ❖ Peptido C: para descartar diabetes tipo I, posible avance de la enfermedad (si la paciente requiere insulina) y confirmar el diagnóstico.

Recomendaciones terapéuticas.

- ❖ CEV: cambios en el estilo de vida: mejora de la dieta, aumento del ejercicio físico de manera rutinaria (recomendado ser de moderado a intenso y ejercicio de tipo aeróbico), evitar el estrés.
- ❖ Vigilancia de la glucosa capilar.
- ❖ Tratamiento médico nutricional.
- ❖ Hipoglucemiantes orales: donde entran secretagogos de la insulina (como sulfonilureas, repaglinida y nateglinida), biguanidas, los inhibidores de la α -glucosidasa, los inhibidores de la enzima dipeptidilpeptidasa tipo 4 (DPP-4) y los tiazolidinedionas.
- ❖ Hipoglucemiantes inyectables: donde entran los análogos de la amilina y análogos del péptido similar al glucagón tipo 1 GLP-1.