

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: 07/06/2020

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? Diabetes tipo I, de tipo de diabetes autoinmunitaria latente del adulto, variante de progresión lenta de la diabetes tipo I. posible cetoacidosis

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

- ❖ Evaluar la presencia de dolor abdominal, cefalea, alteración del estado mental, ansiedad severa, náuseas, vómitos, presencia de debilidad muscular, dolor musculoesquelético, fatiga, visión borrosa, infecciones cutáneas, indagar en el apetito del paciente y como se manifiesta (presencia de polifagia)
- ❖ Evaluar los antecedentes patológicos, como lo es enfermedad de graves, artritis reumatoide y enfermedad de Addison.

¿Qué otros estudios son necesarios?

- ❖ Prueba de glicemia aleatoria: ultimo consumo de alimentos.
- ❖ Biometría hemática
- ❖ Analisis de orina
- ❖ pH serico
- ❖ HCO₃ Conteo de glóbulos blancos
- ❖ Orientativo: Péptido C: para descartar diabetes tipo II y confirmar el diagnóstico.

Dejaría el tratamiento recomendado o haría modificaciones ¿Por qué? Cambio de diagnóstico.

- ❖ CEV: cambios en el estilo de vida: control dietético, aumento del ejercicio físico de manera rutinaria, permitiendo una dieta flexible para el paciente.
- ❖ Vigilancia de la glucosa capilar.
- ❖ Insulina con opción de 4 tipos: de acción rápida, acción corta, de acción intermedia y acción prolongada. En remplazo de metformina.
- ❖ Uso de complementos; por el uso alternativo del organismo de reservas de grasa y las proteínas celulares como fuentes de energía.