

**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina.**

CASO CLÍNICO

Materia:
Fisiopatología III.

Docente:
Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo.

Alumna:
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

Semestre:
4°B

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 mellitus tipo II de larga evolución descontrolada, con IMC de 27.4 lo que indica sobrepeso/preobesidad.

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

Polidipsia, poliuria, polifagia, es importante evaluar la sensibilidad por los datos que presenta el paciente a disminución de la sensibilidad se puede checar con un monofilamento de semmes-weinstein para determinar si existe neuropatía diabética, en el examen de fondo de ojo han de buscarse de manera intencionada hemorragias puntiformes y en flama, exudados algodonosos, edema macular y neovascularización. para detectar retinopatía.

¿Qué otros estudios son necesarios?

- Biometría hemática
- Química sanguínea.
- Glucosa plasmática en ayuno
- Niveles de glucemia posprandial

- Niveles de hemoglobina glucosilada (cada 3 o 4 meses) para conocer el % de glucosa unida a hemoglobina.

- Niveles de lípidos
- Creatinina sérica
- Análisis de orina: Para conocer los niveles de glucosa en orina. Glucosuria, Cetonuria y Micro albuminuria.
- Examen general de orina (posibilidad de infección)
- Urocultivo
- Cultivos: ya que la hiperglicemia favorece al crecimiento de levaduras.
- Pruebas de función tiroidea si éstas son indispensables
- Pruebas de función hepática
- Electrocardiograma (en adultos)

Dejaría el tratamiento recomendado o haría modificaciones ¿Por qué?

No, debemos agregar más fármacos ya que el paciente se encuentra descontrolado.

- Necesita también de sulnonilurea que estimula la secreción de insulina.
- Análogos de amilina, importantes para reducir la glucosa plasmática.
- Análogos de incretina, reducen la glucosa plasmática e inducen el adelgazamiento.