



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Caso Clínico”

Docente: Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

Materia: Fisiopatología III

Grado: 4° **Grupo:** "B"

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

Caso Clínico

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?

Neuropatía Diabética

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

Búsqueda de la sensibilidad, dolorosa y táctil, percepción en las temperaturas

¿Qué otros estudios son necesarios?

Pruebas de conducción nerviosa, pruebas de sensibilidad y motoras

Dejaría el tratamiento recomendado o haría modificaciones ¿Por qué?

La metformina se dejaría igual ya que está controlando los niveles de glucosa en la sangre del paciente, y se retiraría el ensure como parte de su tratamiento, pero como la metformina está reduciendo la acción de las vitaminas, se supliría a una dieta rica en vitaminas, baja en grasas y azucarar