

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**4to Semestre**

**Grupo "B"**

**FISIOPATOLOGÍA III**

07/06/2020

**DR. MARCO POLO RODRÍGUEZ ALFONZO**

**Presenta:**

- **ROMINA CORONADO ARGUELLO**



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

**¿Qué diagnósticos integra?** Diabetes tipo 1 (1A autoinmunitaria) asociada a diabetes Autoinmunitaria Latente en el Adulto (LADA) propenso a cetoacidosis

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

- ✚ Dolor abdominal
- ✚ Piel
- ✚ Mucosas: La sequedad de la boca permitirá detectar algún grado de deshidratación en pacientes descompensados.
- ✚ Miembros inferiores: Aparición de disfunción endotelial, contribuye a aparición de micro y macroangiopatía diabética
- ✚ Pulsos pedios y tibial posterior
- ✚ Sistema osteomioarticular: Puede estar presente la articulación de Charcot, que son lesiones articulares asociadas con la neuropatía diabética
- ✚ Examen neurológico: Deberá explorarse la sensibilidad táctil, térmica y dolorosa en las zonas más frecuentemente afectadas, como los miembros inferiores, también expresión de neuropatía periférica.
- ✚ Fondo de ojo

**¿Qué otros estudios son necesarios?**

- ✚ Pruebas de anticuerpos de ácido glutámico descarboxilasa (GAD)
- ✚ Análisis de orina

- ✚ Biometría hemática
- ✚ EKG
- ✚ Gasometría arterial
- ✚ Péptido C

**Dejaría el tratamiento recomendado o haría modificaciones ¿Por qué?**

Lo dejaría pero habría que implementar:

- ✚ Dieta
- ✚ Ejercicio
- ✚ Insulinoterapia

Esto para que no haya más complicaciones a futuro.