

ACTIVIDAD UNIDAD III
Tarea 1

Universidad del Sureste
Medicina Humana
Dra. Ana Laura Domínguez Silva

PRESENTA:

Karen Paola Morales Morales

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

5to semestre y grupo B, Medicina del trabajo.

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 10/11/2020

CASO CLINICO

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Denisse García Pérez **Estado civil:** Casada **Fecha de ingreso:** 10/11/2020

Edad: 28 años **Sexo:** Femenino **Domicilio:** Barrio San Sebastián

Localidad: Comitán de Domínguez **Escolaridad:** Primaria **Tipo sanguíneo:** B+

No. De Seguro Popular: S/N **Ocupación:** Secretaria

Antecedentes heredofamiliares:

Padres con antecedentes de hipertensión arterial sistémica y diabetes mellitus tipo 2. Hermanos sin enfermedades aparentes.

Antecedentes no patológicos:

Originaria de Comitán de Domínguez, Chiapas, residente de esta localidad en casa propia, cuenta con 2 habitaciones habitada por 3 personas (su esposo y su hija), piso de mosaico, con paredes de block, techo de cemento, cuenta con agua potable, drenaje y luz, zoonosis negativa, con hábitos higiénicos adecuados, cambio ropa diría, alimentación inadecuada con una dieta rica en carbohidratos y proteínas, además de lípidos, vida sedentaria, niega adicciones.

Personales patológicos:

Niega tener algún tipo de enfermedad patológica, refiere en su primer embarazo haber tenido Diabetes Gestacional con el control adecuado.

PADECIMIENTO ACTUAL

Interrogatorio:

La paciente refiere desde hace aproximadamente 2 meses que presenta cefaleas durante sus horas de trabajo, las cuales cesan con Naproxeno de 500mg, además de tener una vista cansada debida a la poca iluminación que se presenta en su lugar de trabajo. Durante los 6 últimos meses, ha trabajado más de lo normal, por lo que pasa de 10 a 15 horas sentada en frente de una computadora, la paciente comenta que durante este tiempo solo se encuentra sentada con más de una postura, debido a esto señala tener dolor en la espalda baja, al preguntarle si cuenta con una silla ergonómica laboral, comenta que no tiene, y se sostiene durante su trabajo con un banco, el cual no le brinda sostén a su espalda. Además en las últimas 5 semanas notó haber bajado de peso (superstición), al momento de la consulta dice tener debilidad, pesadez y fatiga de inicio súbito ante cualquier trabajo que hace sin causa aparente. Como síntomas acompañantes como: poliuria, polidipsia, polifagia, mareos, que persiste todo el día y no cese durante la noche.

Exploración física:

Signos vitales:

Tensión arterial: 95/100 **F.C:** 80 lpm **F.R:** 20 rpm **Sat.de O:** 92%
Temperatura: 36.6 C **Peso:** 80 kg **Talla:** 158 cm **IMC:** 32

En la exploración física se encuentra con pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y acomodación conservada, piezas dentales completas, lengua normoglosica, no adenomalgalias no signos de ingurgitación yugular, el corazón sin ninguna alteración, sin alteración de pulmones, el abdomen suave depresible, no doloroso, sin alteración, las extremidades no presentan signos de edema.

DIAGNOSTICO

A descartar Diabetes Mellitus tipo 2.

Diagnóstico de obesidad.

Probable síndrome metabólico.

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Hemoglobina glicosilada, glucosa en ayunas, perfil de lípidos completo, TSH, biometría hemática y química sanguínea.

TRATAMIENTO

Cambios rigurosos en el estilo de vida, hacer actividad física 5 veces a la semana, Metformina de 500 mg cada 24 hrs después del desayuno. Lovastatina de 20 mg cada 24 hrs. Conseguir una adecuada iluminación al momento de estar trabajando, para prevenir la astenopía y por lo consecuente las cefaleas.

Análisis

La NORMA Oficial Mexicana NOM-036-1-STPS-2018, es la encargada de vigilar los Factores de riesgo ergonómico en el Trabajo-Identificación, análisis, prevención y control.

En este caso clínico la condición insegura de la paciente se debe a tipo físico, ya que al no tener la iluminación correcta le provoca cefaleas constantes además de tener una astenopía. Además el no tener una silla ergonómica, y sentarse en un banco le está provocando que la paciente opte por posturas incorrectas, ya que con el paso del tiempo le puede provocar enfermedades relacionadas con la columna vertebral.

La paciente además tiene sobre esfuerzo físico, debido a las horas demasiadas de trabajo. Debido a su horario de trabajo no le es posible realizar ejercicio de manera frecuente. Por lo que consume comida rápida, ya que menciona no tener tiempo de cocinar.

Las medidas necesarias para corregir esta condición insegura será tener una adecuada iluminación al momento de estar trabajando, conseguir una silla con soporte, para optar una mejor y adecuada postura.

Tener menos horas de trabajo, para que tenga tiempo para preparar comida saludable y hacer ejercicio.