

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia: Medicina Forense

Tema: casos clínicos y mixedema

Docente: Dra. Karina Romero Solorzano

Alumna: Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Semestre y grupo: 5 B

*Comitán de Domínguez, Chiapas a; 27 de
septiembre 2021.*

Casos Clínicos

Paciente femenina de 45 años de edad con diabetes tipo 2 de larga evolución, tratada con hipoglucemiantes orales llega a sala de urgencias con dificultad para respirar, estuporosa, deshidratación severa; se toman laboratoriales y una gasometría arterial encontrando.

Glucosa 275 mg/dl, Urea 85, Creatina 2.0, BUN 20, Na 135 mg/dl, potasio 4.5 mg/dl, Cloro 100, BH 10, HCTO 35%, plaquetas 220000, gasometría arterial con Ph 7.254, PO2 95, PCO2 35, HCO3 12, examen gral. leucocitaria 10-15 por campo, bacteriuria ++, nitritos positivo, Cetonas ++.

1: ¿Mi paciente presenta cetoácidos diabéticos o estado hiperosmolar no cetósico?

$$2 \times \text{Na} + \frac{\text{glucosa}}{18} + \frac{\text{BUN}}{2.8} =$$

$$270 + \frac{275}{18} + \frac{20}{2.8} = 270 + 15.27 + 7.1 = 292.38 //$$

- Acidosis mixta

- No tiene estado hiperosmolar no cetósico

2: ¿Cuál es la osmolaridad sérica de mi paciente?

$$2 \times \text{Na} + \frac{\text{glucosa}}{18} + \frac{\text{BUN}}{2.8} =$$

$$270 + \frac{275}{18} + \frac{20}{2.8} = 270 + 15.27 + 7.1 = 292.38 //$$

$$R = 292.38 //$$

3. ¿Que otra patología se considera que desencadena el cuadro?

- Podría ser una ER
- Infección de tracto urinarias
- Cetonas ++, puede indicar cetoacidosis diabética (CAD)

4. ¿Esta conservada la función renal?

✗ Los valores de urea están demasiado elevados ya que los valores normales son de 10-40 mg/dl

✗ Valores de creatinina están altos

5. ¿Cual es la brecha aniónica o anión GAP de esta paciente?

$$BA = (Na + K) - (Cl + HCO_3)$$

$$= (135 + 4.5) - (100 + 12) =$$

$$139.5 - 112 = 17.5$$

✗ Cetoacidosis diabética

2

Caso Clínico

Paciente masculino de 59 años de edad diabético debutante, ingresada a sala de urgencias con deshidratación severa, mal estado general, refiere hace 24 hrs, con vómitos de contenido gástrico en cinco ocasiones; con glucosa 625 mg/dL, urea 56, Creatinina 1.8, BUN 30; sodio 156, potasio 5.0, Cloro 110 mg/dL; Examen general orina pH densidad glucosa proteínas, cetonas células epiteliales Hematíes, Leucocitos bacterias 5,0 1020 1000 mg/dl trazas + escasas 10 por campo incontables +++; Gasometría arterial con PH 7.381, PO_2 99, PCO_2 HCO_3 25, Rx de tórax normal.

1. ¿Qué diagnósticos tiene mi paciente?

Acidosis mixta

2. ¿Cuál es la osmolaridad sérica?

Sodio corregido:

$$Na\ medido + \frac{(1.6 \times glucosa - 100)}{100} =$$

$$156 + \frac{(1.6 \times 625 - 100)}{100}$$

$$= 156 + 900/100 = 165$$

$$\times 2 \times Na + glucosa/18 + BUN/2.8 =$$

$$330 + 34.72 + 10.71 = 375.43 //$$

3. ¿En la gasometría que datos presenta y porque?

pH acidosis, PCO_2 respiratoria, HCO_3 metabólica, la paciente está en estado hiperosmolar cetótico ya que es > 320 .

Norma

Mix edema

Definición

Edema producido por infiltración de sustancia mucosa en la piel, y a veces en los órganos internos, a consecuencia del mal funcionamiento de la glándula tiroidea.

SINTOMAS

- Baja presión arterial.
- Baja frecuencia cardíaca ◦ Signo de godet.
- Cabello escaso y quebradizo
- Bocio ◦ Poca energía y letargia
- Ganancia de peso ◦ Debilidad
- Intolerancia al frío ◦ Estreñimiento

DIAGNOSTICO EN LABORATORIO

- Análisis de sangre, → Prueba de hormona estimulante de la tiroides (TSH)
- Exploración externa
- BH
- T4 libre
- Cortisol

- Antes de iniciar el tratamiento.

TRATAMIENTO

- o Hidrocortisona 50-100mg IV c/ 6-8hrs
- o Mantener: gasto cardíaco → Líquidos
- o Garantizar la permeabilidad de la vía aérea
- o Reponer electrolitos y glucosa (si es necesario)