

# NOTA DE INGRESO

Dominguez Gutiérrez Antonio

Edad: 32 años

Mujer

01/01/2021

04:00

PC: 700

PE: 20

Timp: 60-72

Sat<sub>O2</sub>: 98%

PO2: 21%

TA: 100/60

Se trata de un masculino de 32 años, quien es portador de Diabetes mellitus tipo 1, quien ingresa a urgencias por un cuadro de gastoventilación y cetoacidosis Diabética.

Antecedentes de importancia para el postoperatorio actual:

Origenario y residente de Tlapachula, Chiapas, Comunitario, nivel escolar hasta preparatoria, unión libre, empleo de Profesión, come regular, capaz hasta 2000m, a Biombo Negro, Hematóipo

AT.

Antecedentes personales patológicos: Niergos: Interrogado y negada transfusiones. Interrogado y negadas, Accidentes/fraudes: Interrogado y negadas, urticaria Interrogado y negadas, Técnicas: Portador de Diabetes Mellitus tipo 1 de 5 años de diagnóstico, en tratamiento con insulina NPH 27 U y 40U de insulina la mañana, 7:10 de NPH y 41 de Rápidas por la noche.

Infecto-Contagiosos: Interrogadas y negadas. Hospitalización hace 4 años por CAD.

- Rendimiento actual: Inicia dia 7 de agosto con náuseas y cefaleas más en 12 ocasiones, así como dolor abdominal y lumbar, presentando además 10 cuestiones diarreicas sin moco ni sangre, por lo que acude a urgencias de este hospital, donde a su ingreso con parálitico con descontrol glucémico, así como los ECG con arritmias y con gasometría con ácidos metabólicos; por lo que se inicia tratamiento con infusión de insulina y rehidratación intravenosa, recuperando equilibrio ácido-base e ingresando a medicina interna para continuar en vigilancia.

### Marcaciones físicas:

Neuro: mentes libamente esangüinas, facies no retráctiles, hidratación leve, pómadas de segmentos, neurofisiológicamente normales, pupilas irregulares con alteración, tono muscular, reflejos conservados y normales, pupilas isodiamétricas, irrompibles, pupilas conservadas, cierre del ojo con adecuada hidratación, sin náuseas conscientes, sin ingurgitación jugular, ritmo: con amplitud y amplitud media, ruidos respiratorios con murmullos vesiculares bilaterales, sin crepitantes, no se imagina actividad pleuropulmonar, ruidos cardíacos ritmicos, tono de intensidad baja, no se oyeron soplos, no hay SB ni ST. Abdomen depresible, doloroso en flanco derecho a la palpación media, no hay dudas de irritación peritoneal, no hay náuseas, peristaltis hipofásica, no hay calor local, extremidades normales, no edemas, arcos de masticación conservados, pulsos conservados y normales, irregulares, llenado capilar 3 segundos.

### Examen de laboratorio y gabinete:

01-09-21: 07:47h

Glicosa: 334 mg/dl, BUN: 174 mg/dl, Urea: 30 mg/dl, Creatinina: 0.8 mg/dl, K: 3.9 mmol/l, Na: 141 mmol/l, Hb: 13.6, Hto: 31.8, plaquetas: 224.677  
Lactato, tiempos de coagulación: TP: 15.7, TTP: 25.4, INR: 1.7

01-09-21 8:00h

Glicosa: 402 mg/dl, BUN: 174 mg/dl, Urea: 30 mg/dl, creatinina: 0.9 mg/dl, K: 4.0 mmol/l, Na: 142 mmol/l, EGOT: Densidad: 1.010, Glicocrit: 11, leucos: ++, Hg: ++  
Sedimento: 2-4 AL, Eritroцитos: 20-25x6, ligeramente turbio.

01-09-21 15:17h

Glicosa: 337 mg/dl, BUN: 174 mg/dl, Urea: 30 mg/dl, creatinina: 0.7 mg/dl, K: 4.4 mmol/l, Na: 146 mmol/l

01-09-21: 20:10h

Glicosa: 85 mg/dl, K: 3.7 mmol/l, Na: 146 mmol/l, gasometría arterial:  
pH: 7.36, PCO2: 27, PO2: 88, tCO3: 15.3

- Diagnóstico endocríneo:  
    Acidosis metabólica
- Diagnóstico diferencial:  
    Acidosis metabólica  
    Acidosis Proprietary
- Impresión diagnóstica:  
    Cetoacidosis Diabética Leve
- Diagnósticos secundarios:  
    Gastroenteritis Infecciosa  
    Diabetes Mellitus tipo 1
- Plan de diagnóstico:  
    Solicitamos Química sanguínea y ES de control y gástricograma de control
- Plan terapéutico:  
    Control metabólico, control electrolítico, ajuste de infusión de insulina y ajuste de soluciones intravenosas.
- Pronóstico:  
    Preservado a evolución