

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Escuela de medicina

Materia:

Medicina interna

Trabajo:

Casos clínicos + Mixedema

Catedrático:

Dra. Karina Romero Solorzano

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

5°B

Comitán de Domínguez, Chiapas  
29 de septiembre de 2021

Paciente femenino 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 toma laboratorio y una gasometría encontrando:

Gluc. 275 mg/dl      BUN: 20  
Urea: 85      Na: 135 mg/dl  
Creatinina 20      K: 4.5 mg/dl  
Cloro: 100 mg/dl      HB: 10 gr/dl  
HCTO: 35%      Plaquetas: 22,000

Gasometría arterial con pH: 7.254  
PO<sub>2</sub>: 95      HCO<sub>3</sub>: 12  
EGO leucocitaria de 10-15  
Por campo: bacteriuria +++, nitritos positivos  
Cetonas ++

¿Mi paciente presenta cetoacidosis diabética o estado hiperosmolar no cetósico?  
Cetoacidosis diabética

¿Cuál es la osmolaridad sérica de mi paciente?

$$2(135) + \frac{275}{18} + \frac{20}{2.4} = 270 + 15.277 + 7.142 = 292.419$$

¿Qué otra patología consideras que desencadenó el cuadro?  
Una infección del tracto urinario.

¿Está conservada la función renal? ¿Por qué?

No, Escapeado con Creatinina están elevados.

¿Cuál es la brecha aniónica o anión del paciente?

$$(135 + 4.5) - (100 + 12) = (139.5) - (112) = 27.5 \text{ mEq/l}$$

Paciente masculino de 59 años de edad diabético debutante, ingresa a sala de urgencias con deshidratación severa, mal estado general, refiere hace 24 hrs. con vómitos de contenido gástrico en cinco ocasiones, con glucosa de 625 mg/dl, urea 56, creatinina 18, BUN 30, Na<sup>+</sup> 156, K 50, Cl 110 mg/dl, exámen general de orina: pH densidad glucosa proteínas cetones células epiteliales hemáticas leucocitos bacterias 5.0 1020 1000 mg/dl trazas + escasas 10 por campo incontables ttt; gasometría arterial con pH 7.38 PO<sub>2</sub> 99, PCO<sub>2</sub> 35, HCO<sub>3</sub> 25, radiografía de tórax áreas pulmonares normales.

¿Qué diagnóstico tiene mi paciente?

Estado hiperosmolar y crisis hiperglicémica.

¿Cuál es la osmolaridad sérica?

$$156 + \frac{1.6(625)}{100} - 100 = 156 + 5.266 = 161.266$$

$$2(161.266) + \frac{625}{18} + \frac{30}{2.8} = 322.532 + 34.72 + 10.71 = \boxed{367.982}$$

En la gasometría, ¿Qué datos presenta?

Glucemia: 625 mg/dl K: 5

pH: 7.38

HCO<sub>3</sub>: 25 mg/dl

Na: 156

## Mixedema

Es la alteración de los tejidos que se caracteriza por presentar edema por una infiltración de sustancia mucosa en la piel o en órganos por la alteración de la glándula tiroides.

En la presencia se observa cabello seco, quebradizo y escaso, piel fría, pálida amarillenta, seca, áspera y rugosa, y pérdida de la cola de las cejas. Si hay estropor marcados, confusión e hipotermia y coma.

En el estudio de laboratorio se encontrará que  $T_3$  y  $T_4$  estarán disminuidos y elevación de TSH. En gasometría arterial se encontrará hipercapnia e hipoxemia.

Para el tratamiento se puede utilizar Levotiroxina e Hidrocortisona.