



Nombre de alumno: María del Pilar Álvarez Sánchez.

Nombre del profesor: Daniel López Castro

Nombre del trabajo: Caso clínico

Materia: Análisis de decisión en la clínica

Grado: 8 grupo

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a marzo del 2022.

----- Caso clínico -----

Paciente masculino de 65 años de edad, traído a consulta por su nieto, el cual refiere haber encontrado a su abuelo gritando y llorando desesperadamente porque no podía ver nada.

Durante el interrogatorio la paciente refiere que en múltiples ocasiones había identificado que su vista se iba deteriorando, presentaba náuseas, dolor ocular y a veces presentaba alteraciones en la visión por lo que consultó a un oftalmólogo y únicamente le dio unos lentes, de igual manera refiere ser fumadora desde hace 4 años, ser sedentaria y menciona que hace poco tiempo notó que había bajado muy rápido de peso. Como antecedentes la paciente refiere que su padre murió por un tumor maligno en el cerebro hace aproximadamente un año, madre diabética e hipertensa. Finalmente refiere nunca haber llevado ningún control ni tratamiento de ningún tipo.

En la exploración física: Se detecta sobrepeso, dislipidemia, glaucoma, hipertensión, úlceras en miembro inferior derecho con necrosis, disminución de sensibilidad en miembro inferior derecho y pulsos negativos.

Es diagnosticado con diabetes mellitus tipo II, con las siguientes complicaciones: glaucoma y pie diabético.

1.- Definir el problema.

- Paciente diabético mal controlado, el cual es diagnosticado con pie diabético con úlceras y necrosis en miembro inferior derecho.

2.- Analizar el problema

- El paciente es un diabético el cual ya está teniendo las consecuencias de su enfermedad, con una progresión rápida, ya tiene glaucoma y posiblemente otras afecciones no visibles, por lo que es necesaria la atención inmediata del paciente.

3.- Evaluar soluciones.

- Brindar tratamiento para la diabetes y esperar su evolución
- Someter al paciente a cirugía de manera inmediata y amputar extremidad antes de que progrese.
- Generar curación de úlceras y brindar tratamiento.

- Orientar al paciente y generar cambios en el estilo de vida.

4.- Elegir solución.

- El paciente debe ser sometido a cirugía inmediatamente a cirugía antes de que la úlcera progrese y valorar la amputación parcial del miembro inferior derecho; posteriormente orientar al paciente sobre la necesidad de cambios en el estilo de vida, tratar todas sus comorbilidades en especial la diabetes y la hipertensión, dejar el cigarro, entre otras. Como extra: podría realizarse una prótesis.

5.- Aplicar solución.

- Amputación parcial de extremidad inferior derecha, orientación y educación, y tratamiento.

6.- Evaluar resultados.

- Fue la decisión correcta a tomar, actualmente el paciente se ha preocupado más por cuidar de su salud, a llevar un control adecuado de su enfermedad y a evitar su progresión.

Referencias.

- IMSS (2018) Diagnóstico y tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo II en el primer nivel de atención.
- Mayo Clinic (s.a) Diabetes tipo 2. MFMER.

