

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina
Campus Comitán, facultad de medicina

CASO CLINICO: ETAPAS EN EL ANÁLISIS DE
DECISIONES

Alumno:

Andrés Alonso Cancino García

Semestre:

8VO SEMESTRE Y GRUPO "B".

Materia:

Análisis de la decisión en la clínica.

Docente:

Dr. Daniel López Castro.

Fecha y lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas

18 de marzo de 2022.

CASO CLINICO

1) Definir el problema= Diabetes mellitus tipo II

Paciente masculino de 45 años de edad, con ocupación de oficinista en una empresa, refiere acudir a consulta por presentar, desde hace 4 semanas, pérdida de peso, ya que hace 1 mes pesaba 85 kg y hace 2 días pesó 75 kg sin hacer ninguna dieta lo cual le alarmo, además de poliuria y polidipsia marcada. Refiere no presentar antecedentes patológicos, con antecedentes heredofamiliares de diabetes en su familia por parte de su padre e hipertensión arterial crónica por parte de su madre, además de que su hermano hace 1 año aproximadamente le diagnosticaron de diabetes, pero desconoce de qué tipo. refiere tener hábitos alimenticios poco saludables con alimentos alto en carbohidratos debido a su ritmo de trabajo, su facilidad de consumo además de que sus hornadas son muy largas; al igual refiere que anteriormente practicaba gimnasia, pero debido a su trabajo ya no puede.

A la exploración física se encuentra una TA 110/80, FC 85, FR 20, SatO2 95%.

En la somatometria presenta una talla: 1,68 m y un peso: 74.5 kg; un IMC de 26 con una circunferencia abdominal 115 cm. Glicemia capilar: 210 mg/dL

Se observa al paciente adelgazamiento de brazos, ligera palidez de tegumentos, cuello simétrico, ruidos respiratorios normales, tórax simétrico, precordio normodinamico sin ruidos agregados.

2) Analizar el problema.

Entorno al caso clínico el diagnostico probable es de diabetes tipo II, además de esto, la causa probable es el estilo de vida poco saludable, además de esto una vida sedentaria, lo cual le llevo a presentar el padecimiento.

Otro diagnóstico es sobrepeso y antes una probable obesidad grado I.

3) Evaluar soluciones.

Antes de indicar soluciones es importante valorar al paciente con datos de alarma, estado neurológico como reflejos, además de confirmar un diagnóstico:

❖ Glicemia capilar (2 veces) en consulta.

Realizar exámenes complementarios:

- ❖ Química sanguínea (referir al paciente ir en ayuno a las pruebas)
- ❖ HbA1C
- ❖ Biometría Hemática (palidez de tegumentos ligera/ confirmar probable anemia)

4) Elegir solución.

La mejor elección solución para el paciente del caso clínico descrito es:

- ❖ CEV: cambios en el estilo de vida: control dietético, aumento del ejercicio físico de manera rutinaria, permitiendo una dieta flexible para el paciente.
- ❖ Vigilancia de la glucosa capilar.
- ❖ Metformina 850mg / cada 12 horas.

5) Aplicar solución.

- ❖ En los cambios de estilo de vida: es importante dejar los alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos, un mejor balance de la cantidad y calidad de alimentos, también es importante referir a nutrición para un mejor control.
- ❖ Entorno al ejercicio a pesar del poco tiempo de ejercicio puede realizar ejercicios de 15 minutos para iniciar lo cual no tiene mucha repercusión en el tiempo del paciente, pero si una gran significancia en su progreso.
- ❖ Es importante tener un control de la glucosa capilar (si es posible es importante tener un glucómetro para su monitorización)
- ❖ Terapia farmacológica: Metformina 850mg/ cada 12 horas, de manera inicial, es importante aclarar al paciente que si lleva adecuadamente los 2 primeros puntos el tratamiento farmacológico puede llegar a suspenderse, de lo contrario, los fármacos llegan a aumentar de cantidad y por lo consiguiente mayor costo.

6) Evaluar resultados.

Para evaluar al paciente es por medio del control de la glucosa, con los exámenes complementarios:

- ❖ Glucosa en ayunas (Q. sanguínea).
- ❖ HbA1C cada tres meses.

Además de un control cada mes e inicialmente 2 semanas para valorar el desempeño de la terapia farmacológica y valorar estudios enviados a realizar.

Es importante valorar el riesgo cardiovascular del paciente, la valoración de la función renal, valorar la TA en cada consulta y un perfil de lípidos.