



Mi Universidad

Caso Clínico

Nombre del Alumno: Mauren Fernanda Méndez Pacheco

Nombre del tema: Caso Clínico

Parcial: 1er Parcial

Nombre de la Materia: Nutrición en Obesidad y Síndrome Metabólico

Nombre del profesor: Claudia Fernanda López Bartolón

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre

El caso que se presenta es el de un varón de 72 años, exfumador, con antecedentes de hipertensión arterial, hipercolesterolemia familiar, obesidad mórbida y DM tipo 2 en tratamiento con metformina 850mg / 12h y Saxagliptina 5mg/24h. Cardiopatía isquémica revascularizada con un bypass aortocoronario. Insuficiencia cardíaca diastólica tipo I.

EPOC GOLD II.

Presenta un ingreso en planta de medicina interna por dolor torácico recidivante, precisando nitroglicerina sublingual de forma creciente y edemas progresivos en miembros compatibles con insuficiencia cardíaca descompensada. Datos de la exploración y analíticos relevantes: Peso 123Kg, IMC 41.1, perímetro cintura 136 cm. HbA1c 6.9%, microalbuminuria 101 mg/dl, colesterol total 225 mg/dl, LDL 130 mg/dl, HDL 49 mg/dl, TG 127 mg/dl, VLDL 36 mg/dl.

Se solicitó cateterismo coronario con el resultado de enfermedad multivaso no revascularizable. En consultas externas de medicina interna se mantiene el tratamiento con metformina y se retira saxagliptina. Se añade Liraglutide dado el perfil metabólico del paciente, disminuyendo la HbA1c a 6.3%. Se intensifica la terapia hipolipemiente para alcanzar objetivos control con Rosuvastatina 20mg 2 compr / 24h y ezetimiba 10mg/24h. Se intensifica tratamiento antianginoso. A los 6 meses del tratamiento se objetiva una pérdida de peso de 8Kg, reducción de 6 cm del perímetro de cintura, disminución en la concentración de valores lipídicos y disminución progresiva de los episodios anginosos hasta desaparecer.

El resultado en el cambio del tratamiento fue el de un mejor control de los factores de riesgo vascular en un paciente de muy alto riesgo cardiovascular con mejoría de la sintomatología anginosa y sin presentar nuevos episodios de insuficiencia cardíaca.