



**Nombre del alumno: Mario De Jesús Santos Herrera**

**Nombre del profesor: Fabiola Arguello Melo**

**Licenciatura: Medicina Humana**

**Materia: Clínicas Médicas Complementarias**

**Nombre del trabajo: Caso clínico DM 2**

San Cristóbal De Las Casa, Chiapas a 13 de octubre de 2023.

**Palabras Clave:**

- Diabetes Mellitus tipo 2
- Síntomas
- Signos
- Exploración física
- Laboratorios
- Diagnóstico
- Intervenciones

**Paciente: Nombre:** Juan Pérez

- Edad: 55 años
- Sexo: Masculino
- Antecedentes familiares: Su madre tenía Diabetes Mellitus tipo 2.

**Historia Clínica:**

Juan Pérez es un hombre de 55 años que se presenta a la consulta del médico de atención primaria con quejas de sed excesiva, aumento de la frecuencia urinaria, fatiga y pérdida de peso no intencional en los últimos meses. También informa que ha tenido infecciones recurrentes en la piel y las encías. Juan se considera a sí mismo como una persona relativamente sana, aunque admite que ha tenido una dieta alta en grasas y azúcares durante muchos años y ha sido sedentario.

**Examen Físico:**

- Peso: 85 kg.
- Estatura: 170 cm.
- Índice de Masa Corporal (IMC): 29.41 (sobrepeso).
- Presión arterial: 140/90 mm Hg.
- Frecuencia cardíaca: 80 latidos por minuto.
- Glucosa en ayunas: 200 mg/dL.

### **Principales Síntomas y Signos del Paciente: Síntomas:**

- Polidipsia (sed excesiva).
- Poliuria (aumento de la frecuencia urinaria).
- Fatiga constante.
- Pérdida de peso no intencional.
- Sequedad bucal.
- Infecciones recurrentes.
- Visión borrosa.
- Hormigueo y entumecimiento en extremidades.

### **Signos:**

- Presión arterial elevada.
- Frecuencia cardíaca normal o elevada.
- Sequedad bucal.
- Hallazgos neurológicos como neuropatía periférica.
- Retinopatía diabética en examen de fondo de ojo.

### **Principales Hallazgos Clínicos en la Exploración Física:**

- Aumento del IMC (sobrepeso u obesidad).
- Signos de sequedad bucal.
- Evaluación de la presión arterial.
- Examen neurológico para detectar neuropatía periférica.
- Evaluación de los ojos para la detección de retinopatía diabética.

### **Resultados de Laboratorio:**

- Hemoglobina A1c: 9.5% (elevada).

- Glucosa en ayunas: 200 mg/dL.
- Perfil lipídico: LDL-C elevado, HDL-C bajo, triglicéridos elevados.
- Creatinina sérica: Normal.

### **Diagnósticos:**

- Diabetes Mellitus tipo 2 confirmada por niveles elevados de glucosa en ayunas y Hemoglobina A1c.

### **Intervenciones:**

- Educación sobre la Diabetes: Proporcionar información sobre la enfermedad, su manejo y la importancia del control glucémico.
- Cambios en el Estilo de Vida: Promover una dieta equilibrada, aumento de la actividad física y pérdida de peso para lograr un IMC saludable.
- Medicamentos: Considerar la prescripción de medicamentos antidiabéticos, como la metformina.
- Control de la Presión Arterial: Si es necesario, administrar medicamentos antihipertensivos.
- Monitoreo Continuo: Programar seguimientos regulares para ajustar el tratamiento y evaluar el progreso, incluyendo la medición de la Hemoglobina A1c.
- Cuidado de los Pies: En casos de neuropatía, enfatizar la atención meticulosa de los pies para prevenir complicaciones mayores.
- Evaluación Oftalmológica: Realizar exámenes oftalmológicos para detectar y tratar posibles complicaciones oculares, como la retinopatía diabética.