



**Mi Universidad**

## **Caso clínico.**

*Nombre del Alumno:* **HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.**

*Nombre del tema:* **CASO CLÍNICO: DIABETES MELLITUS TIPO 2.**

*Parcial:* **SEGUNDO.**

*Nombre de la Materia:* **CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS.**

*Nombre del profesor:* **DR. ARGUELLO MELO FABIOLA.**

*Nombre de la Licenciatura:* **MEDICINA HUMANA.**

*Cuatrimestre:* **SEPTIMO.**

Paciente del sexo femenino de 50 años de edad que se presenta a consulta por presentar polidipsia, poliuria, polifagia, fatiga, debilidad y visión borrosa. Refiere que estas manifestaciones clínicas las ha presentado meses atrás sin tomarle importancia hasta el día de hoy.

## **ANAMNESIS (INTERROGATORIO)**

### **ANTECEDENTES PERSONALES:**

- Hipertensión arterial conocida desde hace 10 años, controlada con telmisartán.
- Depresión y ansiedad controlada con tratamiento psiquiátrico.
- No refiere hábitos tóxicos.
- Sin actividad física (vida sedentaria).
- Alimentación descontrolada: alta ingesta de calorías, carbohidratos e ingestas de grasas saturadas.

### **ANTECEDENTES FAMILIARES:**

- Madre fallecida de trombosis cerebral. Padecía de hipertensión arterial.
- Padre fallecido, padecía de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.

## **EXPLORACIÓN FÍSICA:**

- SV: PA:110/85 mmHg FR:18 FC:100 lpm Temp:36.6 °C SatO2: 97%
- Somatometría: Peso:85 kg Talla:164 cm IMC: 31.6 kg/m2.
- Pulsos periféricos presentes y simétricos.
- Ausencia de soplos vasculares en cuello, fosas supraclaviculares y región femoral.
- Sin edema maleolar.
- Auscultación cardio pulmonar: normal.

## **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:**

- Glicemia: 450 mg/dl
- Colesterol total: 200 mg/dl.
- Colesterol HDL: 40 mg/dl.
- Colesterol LDL: 94 mg/dl.
- Triglicéridos: 330 mg/dl.
- HbA1c: 8,8 %

### **PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS:**

- Diabetes mellitus tipo 2.
- Obesidad clase I.

### **INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO:**

- Dieta equilibrada.
- Ejercicio físico de acuerdo a la edad.
- Tratamiento con biguanidas: metformina
- Continuar con el tratamiento hipertensivo.

### **CONCLUSIÓN:**

La diabetes mellitus tipo 2 es un trastorno heterogéneo y representa a un gran número de daños genéticos y ambientales que conducen a la relativa deficiencia de insulina, un desequilibrio entre la producción de insulina y los requerimientos de la misma.

En el caso descrito, existen factores de riesgo tanto modificables como no modificables que afectan a desencadenar dicha enfermedad.

En los factores no modificables encontramos principalmente la edad ya que, al ser una paciente de 50 años de edad, la prevalencia aumenta al igual que el antecedente familiar por parte del padre principalmente.

En los factores de riesgo modificables encontramos el sedentarismo, la mala alimentación, el sobrepeso y la obesidad como principales desencadenantes de dicha enfermedad.