



Diego Fabricio González Mellanes

Lic. En medicina humana.

Semestre: 7° Grupo: "B"

Clínicas médicas complementarias

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: José Sánchez Galindo **Edad:** 59 años **Género:** Masculino
Fecha de Nacimiento : 03/09/1964 **Fecha de elaboración:** 12/10/2023
Lugar de nacimiento: Comitán de Domínguez **Domicilio:** 6ª Avenida
Poniente Sur Barrio Cumpata **Municipio:** Comitán de Domínguez
Estado: Chiapas **CP:** 30099 **N. telefónico:** 963 502 8190
Religión: Católica **Tipo de Sangre:** B+
Motivo de consulta: Polidipsia

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES.

Madre: Diabetes Mellitus tipo 2 (finado) **Padre:** Hipertensión Arterial (vivo)
Hermanos: Niega antecedentes (vivo) **Abuelos:** Abuela materna padeció
Diabetes Mellitus tipo 2 (finado)

DATOS NO PATOLOGICOS.

Paciente originario y residente de Comitán de Domínguez, Chiapas, habita en casa propia, cuenta con 1 habitación, baño propio, de material (madera, techo de lámina), cuentan con patio trasero, cuenta con los servicios básicos de urbanización como agua, luz, drenaje, cocina con estufa, exposición a biomasa negativo.

- **Zoonosis:** negativo
- **Hacinamiento:** negado
- **Inmunizaciones:** paciente refiere no recordar si cuenta con el esquema de vacunación completa.
- **Toxicomanías:** refiere consumo de alcohol (desde los 20 años), actualmente su consumo es disminuido.
- **Hábitos higiénicos:** refiere bañarse y cambiarse de ropa 2 veces al día y cepillarse los dientes 3 veces al día.
- **Hábitos alimentarios:** capacidad de alimentarse completamente independiente, alimentación variada basada en productos del campo como: verduras, frutas y consumo suficiente de líquidos.

DATOS PERSONALES PATOLOGICOS.

- **Alergias:** preguntadas y negadas
- **Transfusiones:** preguntadas y negadas
- **Traumáticos y quirúrgicos:** paciente refiere luxación de hombro izquierdo hace 10 años
- **Enfermedades crónico degenerativas:** paciente refiere tener antecedentes heredofamiliares de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2.
- **Enfermedades congénitas:** preguntadas y negadas
- **intoxicaciones:** preguntadas y negadas

- **Hospitalizaciones previas:** preguntadas y negadas
- **Estudios de laboratorio:** paciente refiere haberse realizado una química sanguínea hace aproximadamente 1 mes, con valores alterados en glucosa: 210 mg/dl

PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente masculino de 59 años de edad acude a consulta por presentar aumento del apetito y la sed, aumento de la micción (especialmente por la noche) y hormigueo en extremidades inferiores de inicio hace 3 semanas.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Medidas y signos vitales

- Peso: 80 kg
- Talla: 165 cm
- IMC: 29.41
- Temperatura: 37 °c
- Frecuencia cardiaca: 85 lpm
- Frecuencia respiratoria: 15 rpm
- Tensión arterial: 115/80 mmhg
- PAM: 91mmhg
- Saturación de oxígeno: 97%

Habitus exterior: masculino orientado, despierto, alerta y presencia de edad aparente a la cronológica.

- Cabeza: en posición central, cráneo simétrico y uniforme, normocéfala.
- Ojos y anexos: simétricos. Móviles. Pupilas midriáticas hiporreflexicas. Conjuntiva palpebrales rosadas. Escleras limpias.
- Oídos: pabellones auriculares simétricos con buena implantación. Conducto auditivo Externo permeable.
- Nariz: fosas nasales permeables.
- Boca: labios móviles, mucosa oral húmeda.
- Cuello: posición central. Simétrico y cilíndrico, móvil. No adenopatías ni Tumoraciones.
- Tórax: simétrico, a la auscultación se encuentra buena entrada y salida de aire.
- Columna: sin alteraciones
- Abdomen: abdomen blando depresible sin masas ni viceromegalias.
- Extremidades: extremidades íntegras y funcionales.
- Genitales: íntegros.

DIAGNÓSTICO PROBABLE

Cuadro clínico compatible con Diabetes Mellitus tipo 2 (Sospecha)

DIAGNÓSTICO Y ESTUDIOS A REALIZAR

Diabetes mellitus tipo 2

Estudios a realizar: prueba de hemoglobina glucosilada A1C, glucemia en ayuno o curva de tolerancia a la glucosa, , química sanguínea, examen general de orina.

PRONÓSTICO

Reservado a la evolución.

TRATAMIENTO

Multidisciplinario referir a nutrición

- Actividad física anaérobica 30 minutos al día de 2 a 3 veces por semana
- Metformina 500 mg 1 cada 8hrs sin suspender
- Glibenclamida 5 mg 1 cada 8 hrs sin suspender