



Medicina Humana

Nombre del alumno: Luz Angeles Jiménez
Chamec

Nombre del profesor: Dr. Jesús Eduardo Cruz
Domínguez

Nombre del trabajo: Expediente clínico de
paciente diabético

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Clínicas médicas complementarias

Grado y grupo: 7° B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Octubre de 2023.

HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Arnulfo Ortega Ramírez

Género: Masculino Edad: 67 años Etnia:

Religión: Católico Escolaridad: Secundaria incompleta

Dirección: Barrio la pilita seca

Acompañante: Josefa Mérida Juárez

Fecha de elaboración: 13 de octubre de 2023

Antecedentes Patológicos Familiares:

Madre con Diabetes Mellitus Tipo 2.

Antecedentes personales no patológicos

Habita casa propia junto con su esposa, hija y nieto, posee dos animales intradomiciliarios, agua intradomiciliaria, piso de casa de cemento, no ingiere ni alcohol ni tabaco.

Antecedentes personales patológicos

Diabetes Mellitus Tipo 2 diagnosticada hace aproximadamente 14 años en tratamiento con Insulina NPH 16 UI en la mañana (8:00 am) y 22 UI en la noche (20:00pm).

Hospitalizado por 4 ocasiones en el 2020 por Diabetes Mellitus descompensada

Retinopatía Diabética Grado 3 (No proliferativa Moderada) diagnosticada hace aproximadamente 2 años.

No refiere alergias. Sin antecedentes quirúrgicos de importancia.

Padecimiento actual: Paciente refiere que desde hace aproximadamente 48 horas presenta polidipsia, como causa aparente omisión de administración de Insulina, se acompaña de polifagia, astenia, sensación de mareo y acufenos, el cuadro intensifica con el pasar de las horas , por lo que una hora antes de su ingreso acude a Centro de Salud de Comitán de Domínguez, donde realizan glicemia capilar en ayunas con

ausencia de marcación de glucómetro razón por la cual que fue referido al servicio de Emergencia del Hospital General Maria Ignacia Gandulfo.

Exploración física:

Signos vitales: Al ingreso signos vitales: presenta una tensión arterial de 140/100 mmHg, frecuencia cardiaca de 102 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minuto, temperatura axilar de 36.8 grados centígrados.

Medidas Antropométricas: Peso de 54 kilogramos, talla de 1,48 m, índice de masa corporal de 24.65Kg/m²(Normal), saturación O₂ de 90% sin aporte extra de oxígeno.

Apariencia General: Paciente masculino, biotipo normosómico, cuya apariencia concuerda con edad real, descansa en decúbito dorsal, vigil, orientado, taquicárdico, afebril.

Examen Físico Regional Piel: palidez generalizada, elasticidad disminuida. Cabeza normocefálica. Ojos, pupilas isocóricas aproximadamente de 2mm, normoreactivas a la luz y acomodación. Boca, mucosas orales secas, lengua saburral. Auscultación cardiaca y pulmonar: Ruidos Cardiacos taquicárdicos (102 latidos por minuto), Pulmones Murmullo vesicular conservado. Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Extremidades: simétricas, no edemas.

Resultado de estudios de gabinete y laboratorios:

Biometría Hemática: Leucocitos 5300 uL, Neutrófilos 72.8%, Linfocitos: 19.7 %, Hemoglobina 10.3 g/dl, Hematocrito 30.5%, Plaquetas 167.000 uL.

Química Sanguínea: Glucosa 607.6 mg/dl, Urea 65.6 mg/dl, Creatinina 1.30 mg/dl, ácido úrico 8.8 mg/dl.

Gasometría: Ph: 7.455, PO₂ 83.7 mmHg, PCO₂ 24.8 mmHg, CHCO₃ 17.1 mmol/L, BE -4.8 mmol/L

Electrolitos: Calcio 8.13 mg/dl, Sodio 145 mmol/L, Potasio 3.79 mmol/L, Cloro 109.7 mmol/l.

Terapéutica empleada:

1. Dieta para Diabético 1500 kcal fraccionadas en cinco tomas.

2. CSV
3. Control de Ingesta y Excreta
4. Insulina NPH 20 UI SC 7:00 am, 10 UI SC 20:00 pm.
5. Glicemias 6-12-16-22 horas y corregir según esquema.
6. Solución Salina 0.9% 500 cc IV c/24 h.
7. Omeprazol 40 mg VO QD
8. Losartán 100 mg VO QD

Diagnostico: DM2 descompensada, HTA, Nefropatía diabética