



# Mi Universidad

**Nombre del Alumno:** Clara Elisa Encino Vázquez

**Nombre del tema:** Casos clínicos

**Parcial:** I

**Nombre de la Materia:** Cardiología

**Nombre del profesora:** Dr. Darinel Navarro

**Nombre de la Licenciatura:** Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 13 de septiembre del 2023

## **Hipertensión**

Ernesto Cano de 65 años de edad del sexo masculino con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 desde hace 20 años de evolución con buen apego al tratamiento, acude a consulta por la presencia de fatiga, disnea y cefalea intensa matutinas episódicas que le dificultan realizar sus actividades cotidianas.

Además, refiere constante visión borrosa, epistaxis ocasionales y mareo; manifiesta que en tres mediciones de las últimas 3 semanas tuvo como resultado: TA 150/95 – 139/86 – 148/88.

Ha comenzado hace unas semanas con tinnitus y en dos oportunidades presento confusión mental. No se ha automedicado.

Presenta antecedentes familiares de madre fallecida a los 75 años por accidente cerebrovascular sin tratamiento previo.

## **Diabetes mellitus tipo II**

Paciente femenina de 40 años de edad proveniente de zona rural con aparente obesidad es llevada por su hija a urgencias por dificultad respiratoria (disnea) y pérdida del conocimiento (sincope), su hija refiere que por la tarde su madre presento cefalea intensa, nauseas y mareo, y en la noche encuentra a su madre recostada en un mueble de su dormitorio que responde con dificultad al llamado y delirio

Antecedente de diabetes desde hace 15 años con tratamiento irregular, ultimo control de glucemia capilar hace 8 meses con glucosa de 220 mg/dl.

Antecedentes de DM2 en 1 de hermanos y obesidad en uno de sus padres.

Hace 4 semanas presento una hiperglucemia de 294 mg/dl por lo que decide automedicarse con un fármaco antihiperglucemiante.

## **Obesidad**

Paciente femenina de 10 años con residencia en zona urbana, que acude a consulta con sus padres porque desde hace 4 años ha aumentado excesivamente de peso. En el último año aumento 11 kilos. Refiere constante ingesta de alimentos procesados, cansancio, sueño e inactividad física por lo cual solicita ayuda para perder peso de manera sana y efectiva.

El peso de la paciente es de 42.2 kg y su altura de 1.35 m, lo que hace relevante el IMC.

A la exploración física se puede observar pequeñas líneas oscuras en axilas, circunferencia abdominal y cuello.

Antecedentes familiares:

Padre y abuela con DM2

## **Dislipidemia**

Paciente masculino de 44 años de edad soltero e ingeniero que vive solo antecedentes de tabaquismo, trastorno depresivo, consumidor excesivo de alcohol y diagnosticado con hipertensión desde hace 3 años. Acude a consulta de rutina por requisito de la empresa en la que labora.

A la anamnesis refiere sedentarismo, dolor articular (artralgia), dificultad respiratoria (disnea) y dolor en el pecho, anteriormente se le solicitó una prueba de sangre rutinaria en la cual los resultados mostraron valores elevados de los niveles de colesterol y triglicéridos.

A la exploración física se encuentra con un fenotipo anormal con un índice de masa corporal en el rango de obesidad.

Antecedentes familiares:

Padre con DM2 en tratamiento con insulina

Hermano con hipertensión.