



Mi Universidad

CASOS CLÍNICOS

Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López Fino

Nombre del tema: Casos clínicos

Parcial: I

Nombre de la Materia: Cardiología

Nombre del profesor: Dr. Darinel Navarro Pineda

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

Caso clínico 1: Dislipidemia

Masculino de 54 años, con DM mal controlada, acude a consulta por presentar fatiga, disnea y sensación de parestesia y dolor urente en manos y pies. Madre diabética y ambos padres hipertensos. Estilo de vida sedentario y malos hábitos alimenticios, consume con regularidad alcohol. Refiere que aproximadamente hace 2 años presento en su hemograma niveles altos de colesterol, que lo tardo por un corto tiempo y dejo el tratamiento. A la exploración física presenta xantomas en manos, rodillas, tendón de Aquiles y parpados.

Peso: 78, talla: 1.73mts, FC: 76lpm, P/A: 120/80, FR: 15, Sat.90

Estudios de laboratorio y gabinete

En la primera visita se le pidió una analítica del perfil lipídico completo, cuyos resultados fueron: colesterol total de 308 mg/dL (VN<200 mg/dL), colesterol HDL de 49 mg/dL (VN>40 mg/dL), triglicéridos de 289 mg/dL (VN<150 mg/dL).

Tratamiento

Se le indica al paciente hacer ejercicio por lo menos 4 veces al día por lo menos 30 minutos y mejorar su alimentación, disminuyendo las grasas saturadas y controlar su glucosa en sangre, se recomienda dieta hipolipemiente, para lograr esto se recomienda un nutriólogo.

El paciente fue catalogado de alto riesgo de enfermedad coronaria prematura (ECP), por lo que se le marcó como objetivo terapéutico el disminuir los niveles de cLDL \leq 100 mg/dL y disminuir los niveles de triglicéridos <150 mg/dL.

Caso clínico 2: Diabetes mellitus tipo 2

Femenina de 42 años acude a consulta por cuadro de malestar general en el último mes; refiere visión borrosa, fatiga, parestesia en manos y pies, polidipsia, polifagia y poliuria. Madre y abuelo materno diabéticos, padre hipertenso. Paciente con sobrepeso, estilo de vida sedentario y mala alimentación. A la exploración física se observa presencia de acantosis nigricans y acrocordones en el cuello.

Peso: 64kg, talla: 1.58mts, FC: 68lpm, P/A: 120/80, FR: 16, Sat.92

Estudios de laboratorio y gabinete

Se indica a la paciente realizar prueba de hemoglobina glicosilada (HbA1c), la analítica da un valor repetido de glucosa de 280 mg/dl, se considera que es positivo de diabetes mellitus tipo 2.

Tratamiento

Se recomienda al paciente un estilo de vida saludable incluye seguir un plan de alimentación saludable y realizar actividad física con regularidad. Debe aprender a equilibrar lo que come y bebe con la actividad física. Se le indica metformina.

Caso clínico 3: Hipertensión

Paciente masculino de 58 años, trabajador de oficina, acude a consulta tras presentar un episodio de cefalea y mareo, al interrogatorio refiere que la cefalea ha estado presente en muchos años de su vida, pero no le ha brindado importancia, al preguntar sobre otros síntomas indica acufenos y fosfenos regularmente. Paciente que pasa gran parte de su día sentado y lleva una mala alimentación, alto consumo de grasas saturadas y sodio, consumo de alcohol y tabaco. A la exploración física se observan tobillos edematizados.

Peso: 78kg, talla: 1.68 mts, FC: 76 lpm, P/A: 148/90 mmHg, FR: 18, Sat. 90

Estudios de laboratorio y gabinete

En los estudios de laboratorio no se observa nada destacable, pero al momento de revisar la PA del paciente se encuentra alta 148/90 mmHg, se sospecha hipertensión arterial.

Se indica al paciente la revisión de la PA por 1 semana, tres veces al día, a la misma hora del día.

En los resultados observamos presiones variables: 130/90 mmHg, 132/90 mmHg, 140/90 mmHg, 130/90 mmHg y así en todos los días, de esta manera se diagnostica Hipertensión arterial.

Tratamiento

Se indica al paciente realizar ejercicio físico con regularidad, caminar mas si es posible, mejorar la alimentación llevando una dieta rica en potasio y baja en sodio.

Se empieza el tratamiento con un fármaco IECA.

Caso clínico 4: Obesidad

Mujer diabética de 49 años, acude a consulta por un cuadro de malestar general, indica visión borrosa y se ha sentido muy mareada; Ha llevado tratamiento con metformina por 2 años; Al interrogatorio confiesa que no cuida mucho de su alimentación y que además no hace ejercicio regularmente.

Peso: 89 kg, talla: 1.54 mts, FC: 76 lpm, P/A: 120/80, IMC: 37pts, FR:19, Sat.90

Estudios de laboratorio y gabinete

Se le mando a realizar un hemograma completo en el cual se observan niveles poco elevados de colesterol total de 250 mg/dL (VN<200 mg/dL), colesterol HDL de 45 mg/dL (VN>40 mg/dL), las demás cifras salieron normales.

Tratamiento

Al considerar este caso se deduce que la paciente tiene obesidad grado 2, y que debe mejorar la alimentación y además realizar ejercicio regularmente, 4 veces por semana por lo menos 30min al día. Se recomienda acudir al nutr

Referencias:

- Diabetes tipo 2. (2012). Children and Teenagers.
<https://medlineplus.gov/spanish/diabetestype2.html>
- Manuales, M. S. D. (2023, September 5). Hiperlipidemia.
<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/trastornos-relacionados-con-el-colesterol/dislipidemia-dislipemia>
- Presión arterial alta (hipertensión). (2022). Mayo Clinic.
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>

iólogo.