



# HHISTORIA CLÍNICA

*Nombre del Alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández*

*Nombre del tema: Historia clínica Diabetes Mellitus Tipo 2*

*Parcial: Cuarto*

*Nombre de la Materia: Medicina del trabajo*

*Nombre del profesor: Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez*

*Semestre: Quinto*

*Comitán de Domínguez Chiapas 29 de junio 2024*

## HISTORIA CLÍNICA

**FC:** 125 lpm      **Nombre:** Pablo Espinoza Juárez  
**Fr:** 30 rpr      **Edad:** 58 años  
**Ta:** 80/50 mmhg      **Fecha de nacimiento:** 27/07/1965  
**Escolaridad:** Primaria incompleta  
**Temp:** 37. ° c      **Estado civil:** Casado  
**Spo2:** 86 %      **Religion:** Católico  
**Ocupación:** Agricultor  
**Domicilio:** Horizonte Chamic, Frontera Comalapa  
**Familiar responsable:** Rocio Cervantes Aguilar (cónyuge)  
**Interrogatorio:** Indirecto  
**Motivo de ingreso:** Cetoacidosis diabética

### **Antecedentes heredofamiliares (AHF):**

Abuelos paternos:

- Abuela finada a los 52 años por complicaciones de cáncer de mama.
- Abuelo vivo con 81 años de edad, hipertenso con actual tratamiento de losartán 50 mg.

Abuelos maternos:

- Abuela viva con 79 años de edad presentando hipertensión arterial controlada con losartán 50 mg. desde hace 8 años.
- Abuelo finado a los 75 años por Diabetes Mellitus tipo 2.

### **Antecedentes personales no patológicos (APNP):**

Habita en casa propia construida de materiales duraderos, cuenta con los servicios básicos de luz, drenaje, agua, presencia de biomasa positivo, todos los días, convivencia con animales positivo a aves de corral, hábito higiénico adecuado, baño 1 vez al día con cambio completo de ropa, habito alimenticio bajo en variedad, bueno en cantidad.

### **Antecedentes personales patológicos (APP):**

Familiar refiere diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 hace 10 años, bajo tratamiento con metformina, con mal apego al tratamiento, familiar refiere desarticulación del primer dedo de miembro pélvico derecho hace 4 años, sin presentar complicaciones, niega alergias, positivo a toxicomanías; alcoholismo positivo cada 5 días aproximadamente hasta llegar al estado de embriaguez durante 20 años aproximadamente, tabaquismo positivo con recurrencia ocasional de 2 cigarrillos cada dos semanas, durante 35 años.

**Padecimiento actual:**

Familiar refiere encontrar a su cónyuge en estado de alerta alterado presentando astenia, adinamia, y somnolencia desde hace aproximadamente 5 días.

**Exploración física**

**Neurológico:** Paciente con pupilas isocóricas, arreflecticas; mucotegumentario: mucosa oral deshidratada, llenado capilar de 3 segundos.

**Cardiorrespiratorio:** Sin soplos carotídeos, tórax excavatum, amplexión y amplexación normales en rango, campos pulmonares ventilados, no se palpan ganglios axilares ni supraclaviculares, precordio rítmico con intensidad disminuido, sin soplos auscultados.

**Gastrometabólico:** Abdomen globoso a expensas de panículo adiposo, peristalsis presente, timpánico en región flanco izquierdo y mesogastrio, sin datos sugerentes a irritación peritoneal.

**Genitourinario:** Genitales acordes a sexo y edad, con uresis correcta.

**Musculoesquelético:** Extremidades superiores íntegras, simétricas y funcionales, extremidad inferior derecha con ausencia de primer dedo. Extremidad pélvica izquierda con presencia de escara en el primer dedo. Pulsos periféricos presentes, llenado capilar de 3 segundos sin datos de edema.

**Estudios de laboratorio y de gabinete:**

Laboratorios: Glucosa 450, urea 80, creatinina 1.6, Na 128, K 3, glucosuria >1000, cuerpos cetónicos +++.

Gasometría: pH 7.33, HCO<sub>3</sub> 11, pCO<sub>2</sub> 15, SatO<sub>2</sub> 88, lactato 2, EB-12 mmol.

**Diagnóstico:** Cetoacidosis diabética

Dra. Elena Guadalupe Maldonado Fernández