



**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumno:

Esthephany Michelle Rodriguez López
Zury Evelyn Morales Aguilar

Materia:

CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS

Grado: 7 Grupo: A

Comitán de Domínguez a 10 de abril del 2025

Paciente femenino de 22 años quien acude a tu consulta médica quien refiere que durante los últimos 6 meses su ciclo menstrual no ha sido regular, también se encuentra con alteraciones de peso, en el último año y medio se ha mantenido en tratamiento farmacológico por ser diagnosticada con trastorno depresivo.

1.- ¿Qué otras preguntas le harías a tu paciente?

2.- ¿Tienes alguna sospecha diagnóstica?, ¿cuál es?

3.- ¿Qué estudios solicitarías?

4.- ¿cómo esperas encontrar los estudios de laboratorio?

5.- en base al resultado de estudios de laboratorio y a la clínica que presenta la paciente
¿Cuál es tu diagnóstico?

6.- ¿Qué tratamiento indicarías en este paciente?
Descríbelo:

Paciente masculino de 42 años quien acude al área de urgencias de tu unidad, acompañado de su esposa por presentar en casa decaimiento, refiere sentir mucha sed y se encuentra somnoliento, su esposa refiere que el paciente se encuentra con diagnóstico de diabetes mellitus tipo I desde hace más de 14 años, con mal apego al tratamiento. El día de ayer no presento ninguna afección.

1.- ¿Qué otras preguntas le harías a tu paciente?

2.- ¿Qué indicas inmediatamente en ese paciente?

3.- ¿Tienes alguna sospecha diagnóstica?, ¿cuál es?

4.- ¿En base a la información recabada hasta este momento, que estudios de laboratorio pedirías y por qué?

5.- Como esperas encontrar los resultados de laboratorio.

6.- En base a los resultados de laboratorio describe el manejo integral que indicarías en este paciente.

- Dieta.
- Soluciones.
- Medicamentos.
- Medidas generales.

2) Tiene algo sospecha de 7 cosas
* Hipotiroidismo /
R =

Zery Evelyn Heredia Aguilar
Estherony Michelle Rodríguez López

3) ¿Diagnósticos?
R = Perfil tiroideo ✓
Auxiliares:
- ATU - TPO
- USG tiroideo ✓
- T-GAB

4) BSH7, T4 baja, * USG tiroideo; para descartar si hay
presencia de bocio nódular, nudo, vascularidad,
tono, simetra.

* Perfil tiroideo: eucortico
 $TSH > 10 \text{ mUI}$ / $T4 < 0.9$ *
* Hipotiroidismo / primario
 TSH y $T4$

5) Cual es el Diagnóstico?
* Hipotiroidismo
con

6) Tratamiento 86.4 mcg/kg/día
Levotiroxina 1.6 a 1.8 mcg/kg/día , 60 minutos antes del
desayuno o 3 horas después de la cena.

1)

Anamnesis

CASOS CLINICOS; Hipot

Paciente femenina de 22 años. 6 meses iso-ciclo menstrual.

- 1.- a que edad comenzó su primera menstruación (menarca); 13
- 2.- Siéntese intolerante al frío; es muy frías siempre, desde niña
- 3.- Hace cuánto tiempo le da el te deprimido; ¿lleva algún control?
Hace 1 año y medio, Fluoxetina
- 4.- Ha sentido alguna alteración con su voz; más rígida o ronca?
SI, en las mañanas
- 5.- Se le ha caído el cabello; ¿cómo más quebrado o seco?
SI, al llevarse ✓
- 6.- Ha sentido o tocado alguna molestia en la garganta; ¿cómo dolor, ardor, algo duro, al tragar; como alguna mojar?
NO ✓

¿Ha sido de peso? NO, pérdida de peso ✓

7.- ¿Desde cuándo nota o siente que empezó a bajar de peso?
Hace 4-5 meses

3.1.- ¿Le cuesta poner en orden sus pensamientos o ideas?
NO, siempre ha estado despietada ✓

Hace 3 meses

7.1.- ¿Cuántos kilos a subido o cuántos kilos?

100.- ¿Puntos de embarazo? + kilos ✓
NO

8.- ¿Algun familiar padece de hipotiroidismo, o alguna otra enf.
mamá, con control > 30 años

9.- ¿Se ha hecho algunos estudios como de perfil tiroideo?
NO

Esthephany Michelle Rodriguez Lopez

Zury Evelyn Morales Agullay

Masculino de 42 años

* Decaimiento * Sed * Somnolento
* DM1 > 14 años → Mal apego al tx

• ¿Consume alcohol? ¿cuánto? ¿cúando? ¿cuántas botellas?
No

• ¿Ha presentado dolor abdominal? ¿y como es el dolor?
No

• ¿Sufre de náuseas como vómitos o diarrea?

Sí, apenas hoy

• ¿Sufre de su presión baja o alta? (hipo/hiper)
Según sea

• ¿Ha notado que su respiración son lentas o rápidas? (Kussmaul)

• ¿Su familiar se ha sentido cansado? ¿cuánto tiempo?

• ¿Su familiar ha vomitado o ha tenido neurosis?

• ¿Ha notado su familiar confundido o desorientado?

Somnoliento

• ¿Cuántas libras de agua toma su familiar?

• ¿Su familiar ha ido varias o muchas veces al baño?

En la noche

• ¿Algun familiar de parte de él tiene algunos caf. como Panquecillo o?
debidos?

Madre diabetica non control

• ¿Ha tenido alguna infección?

10/04/2025 14:00

② Que indicamos al instante Dx
R: Reposición de líquidos + Reposición de electrolitos +
Terapia con insulina.

R = Glicometría → Acidosis → pH

EKG

Lipasa -

Amilasa

① Determinación de glicemia HbA1c
(~~g/dl~~)

② Glicometría → valorar si hay acidosis

③ BH → Hemograma

③ Si, cetoacidosis diabética

④ Glicometría → valor pH → acidosis cetoacética → $\text{pH} \approx 7.3$

BH → Hemograma -

Hyperglucemia $\uparrow 200 \text{ mg/dl}$

Bicarbonato $\leq 18 \text{ mmol/L}$

⑤

⑥ ~~Dieta blanda~~ → sonda

Estreptomy y Zox4

- Reposición de líquidos

SSN 0.9%

Corregir en 24-48 hrs

- INSULINA

Medir K antes de iniciar infusión