



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN**



TEMA:
CASOS CLINICOS

MATERIA:
CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS

ALUMNA:
DANIELA ELIZABETH CARBAJAL DE LEÓN

GRADO Y GRUPO:
SEPTIMO "A"

DOCENTE:
DR. LUIS FERNANDO MARQUEZ ANZUETO

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?
- Describe:

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 presentó 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.
-

Daniela Elizabeth Carbajal De León
Xóchitl Monserrath Jiménez Del Agua y Calero

1. ¿Alguien de su familia padece / padecía alguna enfermedad? (De la triada) ^{Si} ¿Padece alguna enfermedad?
¿Cuántas veces consume alimentos al día? ²⁻³
¿Cuántas veces come carne y verduras a la semana? ³⁻⁴
¿Considera que consume en exceso comida chatarra? ^{Si}
¿Cuándo menstruó por primera vez? ¹³
¿Fecha de última menstruación? ^{28/02}
¿Ya inicia su vida sexual activa? ^{Si}
¿Cuándo fue su última relación sexual? ¿Usa protección u otro método de emergencia?
¿Alguna mujer de su familia padece alguna enfermedad ginecológica? (SQP/CA)
¿Cuándo fue la última vez que se realizó estudios generales y ginecológicos?
¿Que fármaco consume para su depresión? ¿Desde cuándo? ^{1 año 1/2}
¿Sufre de alteraciones menstruales constantes? ¿Es regular o irregular? ^{irregular}
¿Cuánto peso a subido o bajado? ⁺
¿Tiene dolor en alguna parte de su cuerpo? ^{No}
¿Se ha sentido más cansada de lo normal? ^{Si}
¿Siente mayor sensibilidad al frío? ^{No}
¿Siente alguna incomodidad o crecimiento a nivel del cuello? ¿Tiene dificultades para deglutir? ^{No}
¿A notado alguna alteración en cabello, uñas o piel? ^{piel seca y caída cabello}

2. Hipotiroidismo: Por antecedente familiar de primera línea
Por clínica en base a las alteraciones menstruales, disminución de peso que no tiene relación a su consumo alimentario, sin sospecha aparente de embarazo, se anexa con piel deshidratada y cabello quebradizo

3. Pruebas inmunológicas de embarazo para descartar embarazo
BH: Para buscar si hay datos de anemia o proceso infeccioso
Perfil tiroideo por antecedente familiar a descartar
Anti TPO

4. Embarazo negativo
Con Anemia (+)

Perfil tiroideo alterado

$TSH > 10 \text{ uI/L}$ y $T4 < 0.9 \text{ uI/L}$

5.

Dx de Hipotiroidismo primario

6. Levotiroxina ~~1.5 mcg~~ ~~40~~ ~~vez~~
86.4 mcg VO una vez al día 60 min. antes del desayuno
o 3 horas después de cenar

1. ¿Cuál es el tratamiento que usa? Metformina 500 $\frac{1}{2}$ d.
 ¿Cuántas veces a la semana cumple su tratamiento? 2-3
 ¿A presentado alteraciones visuales? No
 ¿Con qué frecuencia va al baño? Normal 8-10 y/d
 ¿Padece HTA? ¿Lleva algún Tx? No
 ¿Se siente deshidratado? ¿Cuántas veces va al baño al día?
 ¿Cuándo se chea por última vez la glucosa? 7.30m (178)
 ¿A consumido alimentos ultimamente altos en glucosa? Fideos y Jugo
 ¿A presentado pérdida de peso? No

2. Prueba de glucosa (Dextrox) Primera Elección y más rápido.
~~Electrolitos~~ 450

3. Cetoácidos diabéticos por mayor prevalencia en pacientes con DM Tipo 1
 y mal apego al tratamiento y resultado del Dextrox >200

4. BH en busca de cetonas.
 QS para ver glucosa 400
 ECG para ver cetonas y glucosuria
 Electrolitos para ver Potasio y sodio, Bicarbonato 16, pH 7.2

5. Cetonas en sangre
 aumento de glucosa en sangre 480, cetona en orina 3+++
 cetonuria y glucosuria
 eliquar potasio 4.6, Bicarbonato 16, pH 7.2

6. Dieta: Aayuno
 Soluciones: 55 0.4% o Ringer lactato IV
 1000cc/h por 2-4 hrs
 Medicamentos: Insulina Detemir 7 UI en bolo y 7 UI en infusión por
 hora y valora corrección (9.8 UI en infusión por hora)
 hasta alcanzar una meta de 250 mg/dl de glucosa
 se pasan 3.5 UI en infusión mas solución dextrosa
 del 5-10% al mismo tiempo.

Medidas generales: reposo, vigilar SV, glucosa y contabilización de orina