



PASIÓN POR EDUCAR



**Universidad del Sureste**  
**Campus Comitán de Domínguez Chiapas**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Tema:** Caso Clínico.  
“EHH”.

**Nombre del alumno:**  
Anayancy Morales Cano

PASIÓN POR EDUCAR

**Grupo:** “B” **Grado:** Octavo semestre.

**Materia:** Urgencias Médicas.

**Nombre del profesor:** Dr. Jesús  
Alejandro Morales Pérez

# CASO CLÍNICO

**Nombre del paciente:** María Fernanda Castillo Ventura **Edad:** 53 años **Peso:** 68kg

Se trata de paciente femenino de 53 años de edad, quién es traída por su hija al servicio de urgencias, refiriendo hace aproximadamente 1 hora se desmayó en su cocina. Al momento de valorar a tu paciente observas que tiene piel seca, ojos unidos, mucosa oral completamente seca, llenado capilar de 6 seg, por lo que el familiar (hija) refiere hace 4 días inició con una sed abundante que no saciaba a pesar de tomar dos litros de agua por día, y notó que iba al baño aproximadamente entre 6-8 veces por día, así como la presencia de fiebre en 3 ocasiones, de inicio hace 6 días, y ultimo pico el día de ayer por la tarde de 38.2°C

Antecedentes de importancia: DM2 de 12 años de evolución tratada con metformina 850mg C/24 hrs, ultima Hb1A de 5 (hace 1 mes), no refiere otra enfermedad crónico-degenerativa, niega traumatismos / hemotransfusiones. Quirúrgicos: cesárea hace 22 años por presentación podálica, colecistectomía hace 12 años. AGO: G2 P0 C1 A1 (Hace 30 años).

Al momento de ser valorada en triage se obtienen los siguientes SV: FC 130lpm, FR 27rpm, T° 36°C, TA 90/80mmHg, SpO2: 92%, Glucosa periférica: 780mg/dL.

-Únicamente con los datos obtenidos de primera instancia responde lo siguiente.

## 1. ¿Cuáles son los diagnósticos más probables en esta paciente?

Estado hiperosmolar hiperglucémico + deshidratación severa + probable IVU + probable sepsis

## 2. Decides ingresar a tu paciente a choque/urgencias por lo que realizas sus indicaciones de ingreso. DIETA / SOLUCIONES / MEDICAMENTOS / MEDIDAS GENERALES

**DIETA:** AHNO

### SOLUCIONES

1.-Vía: Solución fisiológica al 0.9% 1000ml P/1 hora.

2.-Vía: Solución fisiológica al 0.9% 500ml P/1 hora.

### MEDICAMENTOS

1.-Omeprazol 40mg IV c/24 hrs.

### MEDIDAS GENERALES

CGE y Sv C/hora.

DxTx C/h

Colocación de sonda Foley.

Cuantificación de uresis c/ hora

Evaluación de estado de conciencia C/hora.

Cambios de posición c/2-4 hrs

Avisar eventualidades.

→POSTERIOR A UNA HORA:

**Obtienes los siguientes resultados de laboratorio:**

**Biométrica Hemática:** Hb: 9, VCM 79, HCM 34, Hto 31, leucocitos 13, neutrofilos segmentados: 87%, plaquetas 210mil.

**Electrolitos séricos:** Na: 129mEq / K 3.2mEq / CL 90 mEq

**Química sanguínea:** Glucosa: 800mg/dL / Urea 50mg/dL / creatinina 1.8mg/dL / BUN 10.61

**EGO:** pH: 7, amarillo ámbar, esterasa leucocitaria 250, glucosa en orina: 1000, cuerpos cetónicos +, nitritos ++, leucocitos 8-10 p/campo, resto negativo.

**GASA:** pH: 7.3, pCo2: 35-45, HCO3: 24, CO2: 24

**SIGNOS VITALES:** FC: 110lpm, FR 24rpm, T° 37.1°C, TA 100/85mmHg, SpO2 94%. Llenado capilar 4 seg. Gasto urinario: 0.4mlkgmin.

**3. Con los resultados de laboratorio obtenidos ¿Qué diagnósticos dejas en tu paciente?**

Estado hiperosmolar hiperglucémico + IVU + Diabetes mellitus descontrolada + Insuficiencia Renal Aguda + Sepsis comprobada por QSOFA

**4. ¿Cuál es la osmolaridad efectiva en este paciente?**

334.6 mOsm/kg

**5. ¿Cuáles serían las nuevas indicaciones en tu paciente? DIETA / SOLUCIONES / MEDICAMENTOS / MEDIDAS GENERALES**

**DIETA:** AHNO

**SOLUCIONES:**

1.-Via: Solución fisiológica al 0.9% 1000ml + 40mEq (2amp de KCL) P/4hrs.

2.-Via: Solución fisiológica al 0.9% 250ml P/1 hora.

**MEDICAMENTOS**

1. Omeprazol 40mg IV c/24 hrs.
2. Paracetamol 1gr IV c/6h
3. Ciprofloxacino 400 mg IV c/ 12 hrs
4. Insulina a razón de 0.1 UI/Kg... Administrar 6.8 UI en DU.
5. Insulina a razón de 0.1 UI/Kg... Administrar 6.8 UI en infusión P/1hora.

**MEDIDAS GENERALES**

Nota:

→Si la glucosa baja hasta 250mg/dl disminuir infusión a razón de 0.05 UI/kg/hora

- Administrar 3.4 UI P/1hrs.

→Si la glucosa no disminuye entre 50-70mg/dl por hora.

- Aumentar 1 UI de insulina por hora.

CGE y Sv C/hora.

DxTx C/h

Cuantificación de uresis c/ hora

Evaluación de estado de conciencia C/hora.

Cambios de posición c/2-4 hrs

Recabar laboratoriales

- electrolitos séricos
- QS (6 elementos)
- GASA