

**Universidad del sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**“Parcial 1”**

**Caso Clínico**

**IRMA NATALIA HERNÁNDEZ AGUILAR**

**ALINNE PÉREZ VELASCO**

**Octavo semestre “B”**

**URGENCIAS MEDICAS**

**DR. Jesús Alejandro Morales Perez**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de febrero de 202**

**CASO CLINICO**

**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.

¿Cuáles son los diagnósticos más probables en esta paciente?

R: Estado hiperglucémico hiperosmolar + infección

1. Decides ingresar a tu paciente a choque/urgencias por lo que realizas sus indicaciones de ingreso.

DIETA

AHNO

SOLUCIONES

1ra via. solución fisiológica 0.9% 1000 cc p/1 hora

2da via. solución fisiológica 0.9% 500 cc p/1 hora

MEDICAMENTOS

Omeprazol 40 mg IV c/24 horas

LABORATORIOS

Solicito electrolitos séricos (3), química sanguínea (6), EGO, GASA, BH

MEDIDAS GENERALES

* cuidados generales de enfermería
* signos vitales cada 30 minutos
* glicemia capilar cada hora
* colocación de sonda Foley
* cuantificación de uresis
* cambios de posición cada 2 horas
* valorar estado de conciencia cada hora
* ***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

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

R: Estado hiperglucémico hiperosmolar/ Infección de vías urinarias / anemia microcítica normocrómica / deshidratación

1. ¿Cuál es la osmolaridad efectiva en este paciente?

R: 302.44 mOsm/kg

1. ¿Cuáles serían las nuevas indicaciones en tu paciente?

DIETA: AHNO

SOLUCIONES:

Vía 1- Sol. Fisiológica 0.45% 500cc p/1 hora

Vía 2- Sol. Fisiológica 0.45% 1000cc + ámpula K+ p/8 hrs

MEDICAMENTOS:

Omeprazol 40 mg IV c/24 hrs

TMP/SMZ 160 mg de trimetoprima/ 800 mg de sulfametoxazol c/12 hrs

Insulina a 0.1 U/kg7DU… admin. 6.8 UI/IV/DU

Insulina a 0.1 UI/kg/DU… Admin. 6.8 UI/IV infusión para 1h

\*Si la glucosa baja entre 50-75 mg/dl/hora mantener la dosis

\*Si la glucosa no disminuye entre 50-75 mg/dl/hora, aumentar 1UI de insulina po hora

\*Si la glucosa llega a 250 mg/dl, disminuir infusión a 0.05 UI/kg/hora… Admin 3.4 UI/IV/hora

MEDIDAS GENERALES:

-CGE

-SV c/30 min

-Glicemia capilar c/1h

-Colocación de Sonda Foley a DV

-Cuantificación de uresis

-Cambios de posición c/2 hrs

-Medios físicos

-Valorar estado de conciencia c/1hr

-Realizar BH en 12 horas