



Mi Universidad

Caso Clínico

Galia Madeline Morales Irecta

Llenifer Yaquelin García Díaz

Martín Mar Calderón

Jeferson Enrique Ogaldes Norio

Caso Clínico

Primer parcial

Urgencias Médicas

Dr. Jesús Alejandro Morales Pérez.

Licenciatura en Medicina Humana.

8vo semestre

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?

Probable Estado hiperosmolar hiperglucémico, deshidratación severa, infección de vías urinarias, y estado de shock hipovolémico no hemorrágico grado 2

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

DIETA / SOLUCIONES / MEDICAMENTOS / MEDIDAS GENERALES

DIETA:

- Ayuno

SOLUCIONES:

- Administrar Solución Salina al 0.9% 1000 cc p/1hr

MEDICAMENTOS:

- Omeprazol IV 40 mg p/24hrs.
- Ceftriaxona 1gr iv c/12h

MEDIDAS GENERALES:

- Signos vitales cada 30min
- Glucosa capilar c/1hr
- Vigilar estado neurológico.

- Colocar sonda Foley y cuantificar uresis.
- Colocar 2 vías de catéter venoso periférico,
- Realizar biometría hemática, Electrolitos séricos, química sanguínea, EGO, gasometría arterial, urocultivo y antibiograma.

POSTERIOR A UNA HORA:

Obtienes los siguientes resultados de laboratorio:

Biométrica Hemática: Hb: 9, VCM 79, HCM 34, Hto 31, leucocitos 13, neutrófilos 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 secundario a Diabetes Mellitus tipo 2 exacerbada por infección, infección del tracto urinario y anemia microcítica, lesión renal aguda, desequilibrio hidroelectrolítico –hiponatremia, hipokalemia, hicioremia.

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

La osmolaridad efectiva es de 302.44 mOsm/l

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

DIETA / SOLUCIONES / MEDICAMENTOS / MEDIDAS GENERALES

DIETA:

- Ayuno

SOLUCIONES:

- Administrar Solución Salina 0.45% 500cc p/2 hrs
- Administrar Solución Fisiológica al 0.45 % 100cc más 1 ampula de KCL para 4 horas

MEDICAMENTOS:

- Administrar Omeprazol 40 mg IV p/24 hrs
- Administrar ceftriaxona 1gr iv c/12h
- Administrar insulina IV 0.1 ui/kg/Dosis 6.8 ui IV DU+
- Posterior administrar insulina IV 0.1 ul/kg 6.8 ul Iv p/1hrs dosis en infusión.
- Si la glucosa no disminuye de 50-70 mg aumentar 1 ul p/hrs.

MEDIDAS GENERALES:

- Si la glucosa no disminuye de 50-70 mg aumentar 1 ul p/hrs.
- En caso de alcanzar niveles de glucosa de 250 mg/dl administrar solución Glucosada 10% 250 cc p/4 hrs
- Monitorizar signos vitales continuos c/30 min.
- Monitorizar glucosa c/1hr.
- Vigilar estado neurológico c/1hr.
- Vigilar y cuantificar la uresis.