



Mi Universidad

Angel Diego de la Cruz Abarca

Andrea Díaz Santiago

Dionicio Moreno Suchiapa

Dulce Mirely Torres Narvaez

Resumen

Primer parcial

Urgencias medicas

Dr. Jesús Alejandro Morales Pérez

Medicina Humana

8 Semestre

**Caso
clinico**

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 Hiperglucémico Hiperosmolar, ITU, deshidratación severa, Shock hipovolémico Grado 3

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

1.- Dieta: Ayuno

2.-Soluciones:

Administrar solución salina al 0.9% 1000cc para 1hr

Administrar solución salina al 0.9% 500cc para 1 hora

3.- Medicamentos: Omeprazol 40mg IV c/24hrs

4.- Medidas generales:

Laboratorios: EGO,BH, QS, GASA, Electrolitos séricos, Urocultivo SVC cada 30min

Colocación de sonda Foley y cuantificación de orina Monitorear glucosa

Vigilar estado neurológico

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 Hiperglucémico Hiperosmolar , Anemia grado 2, hipocalcemia, deshidratación, acidosis metabólica, ITU, Shock hipovolémico grado 3

4. ¿Cuál es la osmolaridad efectiva en este paciente? 302.4

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

DIETA / SOLUCIONES / MEDICAMENTOS / MEDIDAS GENERALES

1.- Dieta: Ayuno

2.- Soluciones:

Administrar solución salina al 0.45% 1000cc +Amp. Kcl P/8hrs

Administrar solución salina al 0.45% 250cc P/1hr

3.- Medicamentos:

Omeprazol 40mg IV c/24hrs

Insulina 0.1/Kg/DU

Ceftriaxona 1g c/24hrs

Metformina 500mg c/8hrs

4.- Medidas generales:

SVC cada 30 minutos

Laboratorios: EGO, BH, QS, GASA, Electrolitos séricos

Cuantificación de orina

Monitorear glucosa

Vigilar estado neurológico