



Nombre del Alumno: Fany Adilene González Arreola

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Dr. Guillermo De Solar

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

semestre: 2 A

Caso Clínico

Paciente femenina de 55 años es traída al servicio de urgencia por sus familiares debido a debilidad generalizada, náuseas, vómitos, visión borrosa y desorientación en las últimas 24 horas. Refiere poluria polidipsia y pérdida de peso involuntaria en los últimos 3 meses, sin haber recibido atención

Resumen

El caso clínico empezó hablando de la historia clínica del paciente - AHF, nos explicaban que la madre tenía diabetes mellitus tipo 2 diagnosticada a los 50 años, hipertensión arterial sistémica desde los 55 años y el padre tenía Hipertensión arterial sistémica solo que a él se lo diagnosticaron a los 60 años, su hermano mayor le diagnosticaron Diabetes mellitus tipo 2 desde 55 años y actualmente se encuentra en tratamientos con insulina. Su hermana vive con obesidad grado II e hipertensión arterial esos datos nos dio un diagnóstico que la mayoría de su familia tenía Diabetes de los II tipos que eso igual le provocaba obesidad a su hermana por exceso a carbohidratos, la paciente llegó a tener Enfermedades en edad adulta, Hipertensión arterial sistémica. Se encontraba con tratamientos con losartán 50 mg/día infecciones urinarias a repetición en el último año, en el diagnóstico encontramos una exploración física: TA: 145/92 mmHg, FC: 112 lpm, FR: 24 rpm, T: 36°C, Saturación O₂ = 96%, Peso 85 kg, Talla = 1.60m, IMC = 33.2 kg/m². Lo que nos muestra su estado que no tiene un equilibrio adecuado con la física.

podemos observar que la paciente tenía obesidad, diabetes mellitus se le notaba que tenía la 4-P. Con esas observaciones podemos entender que la paciente tenía un síndrome metabólico junto con sus familiares,

Tratamiento

Lo primero que se hizo con la paciente fue la rehidratación de líquidos, se le dio una solución sanguínea en 0.9% porque la hidratación no era moderada ni severa se dio 500 ml/hr cuando dependía del estado hemodinámico de la paciente. Se le indicaría insulina ya que era una diabetes tipo II y porque tiene complicaciones severas.

Diagnóstico

Con todo el diagnóstico que se llevó a cabo se diagnosticó que la paciente tenía diabetes mellitus que es una elevación de glucosa. Se le aplicó la insulina Rápida porque ya era una paciente de gravedad.

Conforme íbamos haciendo la historia clínica nos dimos cuenta que el potasio lo tenía elevado.