



Licenciatura en Medicina humana

Nombre del alumno:

Gabriela Isabel Alegría Hernández

Docente:

Dr. Guillermo Del Solar Villarreal

Asignatura:

Fisiopatología

Caso clínico de la diabetes mellitus tipo 2

Grado: 2 Grupo: A

CASO CLÍNICO

Ficha de identificación

- Nombre del paciente: María José López González
- Edad: 55 años
- Estado Civil: Divorciada
- Fecha de nacimiento: 15 de marzo de 1970
- Religión: Católica
- Ocupación: Mesera
- Residencia: Tapachula, Chiapas, México

Motivo de consulta

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

Lo obtenido de la anamnesis

• Antecedentes familiares

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad muy consistente en sus familiares, debido a que la madre, el padre, la abuela y el hermano padecen de esta, todos diagnosticados entre la edad de 50 a 60 años de edad, también otra enfermedad que es consistente es la hipertensión arterial sistémica.

La paciente consume muchos carbohidratos refinados, azúcares, grasas saturadas y tiene un bajo consumo de verduras y frutas, tiene una vida sedentaria, no consume tabaco, sin embargo, presenta tabaquismo pasivo debido a que su esposo fuma dentro del hogar, consume ocasionalmente

alcohol, no tiene un esquema de vacunación completo y tampoco tiene refuerzo de tétanos ni de la vacuna contra el neumococo o influenza, no tiene alergias a ningún medicamento, niega a ver tenido alguna transfusión, cirugía o ser hospitalizada.

- **Factores de riesgo**
- Padece de hipertensión arterial sistémica (tiene un tratamiento con losartán 50mg/día.)
- Infecciones urinarias constantes en el último año

Síntomas y exploración física

- Desorientación
- Deshidratación leve en piel y mucosas
- Taquicardia
- Frecuencia cardíaca y respiratoria aumentada
- Índice de masa corporal alto (33.2 kg/m²)

Diagnóstico

- **Pruebas de laboratorio**

Su diagnóstico es **diabetes mellitus tipo 2** debido a que:

En la biometría hemática realizada los neutrófilos se encuentran aumentados, los linfocitos disminuidos.

En la química sanguínea se muestra que la glucosa, colesterol y triglicéridos están elevados.

En la gasometría se muestra un PH más ácido de lo normal, pCO₂ (mmHg), HCO₃⁻(mEq/L) disminuidos.

- **Tratamiento**
- Se hizo una reposición de líquidos para corregir la deshidratación, con una solución salina al 0.9%: 500ml a 1L en la primera hora

- Dextrosa al 5% con NaCl al 0.45% al alcanzar una glucosa menor a 250 MG/dL, evitando la hipoglucemia durante la terapia de insulina
- Se inició cloruro de potasio de 20-30 mEq/L en cada L de SSN para poder prevenir hipocalcemia
- Se monitoreó el potasio cada 2 a 4 horas,
- La acidez se corrigió con la hidratación y la insulina.
- Se aumentó la dosis de losartán a 50 mg Cada 12 horas debido a la hipertensión
- Se le dio atorvastatina de 20 mg (en la noche) por la dislipidemia
- Metformina de 850 mg cada 12 horas.