



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“Caso clínico”

FISIOPATOLOGÍA

DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAR VILLARREAL

II SEMESTRE – MEDICINA HUMANA

ALUMNO: RICARDO HILLEL VERA ALEGRÍA

TAPACHULA, CHIAPAS A 8 DE MARZO DEL 2025

Datos personales

Nombre: 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.

Antecedentes

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.

Síntomas

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

Exploración física

- FR: 145/92 mm/Hg
- FC: 11 lpm.
- FR: 29 rpm.
- T: 36°
- Saturación: O₂ 96%
- Peso: 85 kg.
- Talla: 1.60 m.
- IMC: 33.2 KG/M²

Diagnóstico

Laboratorio

- 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.