

Diabetes Mellitus Tipo 2 (T2DM)

Nombre del paciente: MV

Fecha de la visita: 2 de julio, 2018

Queja Principal: Falta de aire

Historia de la enfermedad actual

Una mujer de 83 años con enfermedad renal en etapa terminal secundario a diabetes mellitus tipo 2 (diagnosticado hace 10 años) ha estado recibiendo hemodiálisis desde abril 2018 por un catéter yugular interno en el lado derecho. Tiene antecedentes de enfermedad coronaria con cirugía de revascularización coronaria, insuficiencia cardíaca con una fracción de eyección preservada, hipotiroidismo, enfermedad de la arteria periférica, e hipertensión. Se presenta con falta de aire y con fiebre de 102.1°F.

En su admisión, su temperatura era 102.1°F, pulso 75, respiración 25, presión 206/46, O2 97%. Tratamiento inicial incluyó albuterol para su falta de aire, insulina para controlar su hiperpotasemia e hiperglucemia, y gluconato de calcio para su hiperpotasemia. También empezó Vancomycin + Zosyn y cultivos bacterianos fueron ordenados.

Historia Medica

1. Artritis
2. Enfermedad de la arteria coronaria
3. Insuficiencia cardíaca congestiva
4. Enfermedad renal crónica, estado 4, GFR 15-29 mL/min
5. Diabetes mellitus tipo 2
6. Retinopatía diabética
7. Glaucoma
8. Hipertensión

Alergias: No se conocen alergias a alimentos o drogas. No sufre de alergias estacionales.

Historia Medica de la Familia:

Madre, hijos, y hermanos tienen diabetes. No se sabe la historia del padre.

Historia Social:

Nacida en la República Dominicana y visita frecuentemente. Su esposo murió hace muchos años atrás y crió a nueve hijos sola. Fumó 0.25 paquetes al día por cinco años. Ahora vive con su hija. La paciente tiene buen acceso a sus doctores y sus medicamentos.

Medicamentos

- Aspirina
- Carbonato de calcio y vitamina D3
- Clonidina
- Sulfato de hierro
- Mononitrato de isosorbida
- Acetaminofeno
- Glucagon
- Aspartato de insulina
- Metoprolol
- Nifedipina
- Simvastatina
- Levotiroxin

Examen Físico: En el yugular interno derecho tiene un catéter que no tiene eritema ni edema. Tiene crepitantes sonidos leves en los dos pulmones sin sibilancias. Respira con esfuerzo normal. La orofaringe es patente sin obstrucción evidente. Tiene un soplo sistólico de grado 3/6 de eyección que se escucha en el lugar aórtico, pulmoníaco, tricúspide, y mitral. Su abdomen es blando y sin dolor. Sonidos intestinales están presentes. Sus piernas no tienen edema. Los pulsos de los pies son débiles, pero son bilaterales. Reflejos tendinosos profundos (Rodilla y tobillo) 2+.

Written by: Lizbeth Grado-Gutierrez and Bianca Ulloa

General info taken from Albert Einstein College of Medicine, Endocrinology Case Conference on Diabetes