

CASO CLÍNICO DE DIABETES MELLITUS

INTEGRANTES:

- Andrés Moncayo Guerra
- Joel Patín
- María José Velasco

Paciente femenino de 58 años, con antecedentes de hipertensión arterial controlada con losartán y obesidad (IMC: 32), acude a consulta por poliuria, polidipsia y pérdida de peso no intencionada de 6 kg en los últimos tres meses. Refiere también visión borrosa y parestesias en ambos pies. En la exploración física se encuentra consciente, orientada, con presión arterial de 140/90 mmHg, frecuencia cardíaca de 84 lpm y glucemia capilar en ayunas de 235 mg/dL.

Estudios de laboratorio realizados:

- Glucosa en ayunas: 245 mg/dL
- HbA1c: 9.2%
- **Perfil lipídico:**
- Colesterol total: 240 mg/dL; HDL: 35 mg/dL; LDL: 150 mg/dL; triglicéridos: 280 mg/dL
- Creatinina sérica: 1.1 mg/dL
- TFG estimada: 72 mL/min/1.73 m²

Examen general de orina: presencia de glucosuria, ausencia de cetonas y proteínas
Se establece el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 no controlada, con probable neuropatía diabética incipiente y dislipidemia mixta.

Se inicia tratamiento con metformina 850 mg cada 12 horas, se recomienda modificación del estilo de vida, dieta hipocalórica, aumento de la actividad física y se agenda interconsulta con nutrición.