

# VÍSTEME DESPACIO QUE TENGO PRISA

Laura Couto Ramón<sup>1</sup>, Bárbara Fernández López<sup>1</sup>, Nínive Martín Dámaso<sup>1</sup>, Amparo Díaz Martínez<sup>2</sup>.

1. Médicas Residentes MFyC CS Virgen Peregrina. Pontevedra.

2. Médica Adjunta MFyC CS Virgen Peregrina. Pontevedra.

## ANTECEDENTES PERSONALES

♂ 56 años  
Obesidad (IMC 36)  
Hipertrigliceridemia  
DM2 > 10 años (sitagliptina/metformina)



## MOTIVO DE CONSULTA

Dolor abdominal y vómitos con intolerancia oral de 24h de duración tras ajuste de tto (dapagliflozina/metformina + semaglutida 0.5 mg semanal tras empeoramiento analítico (Hb1Ac 9.8, previa 2021 7%).

Dieta y ejercicio físico recientemente.

No poliuria ni polidipsia.

No fiebre ni otra sintomatología infecciosa acompañante.



## EXPLORACIÓN FÍSICA

Pálido, sudoroso, leve deshidratación cutánea.

ACP normal.

Abdomen blando, depresible, sin datos de peritonismo. PPRB negativa.

No focalidad NRL.

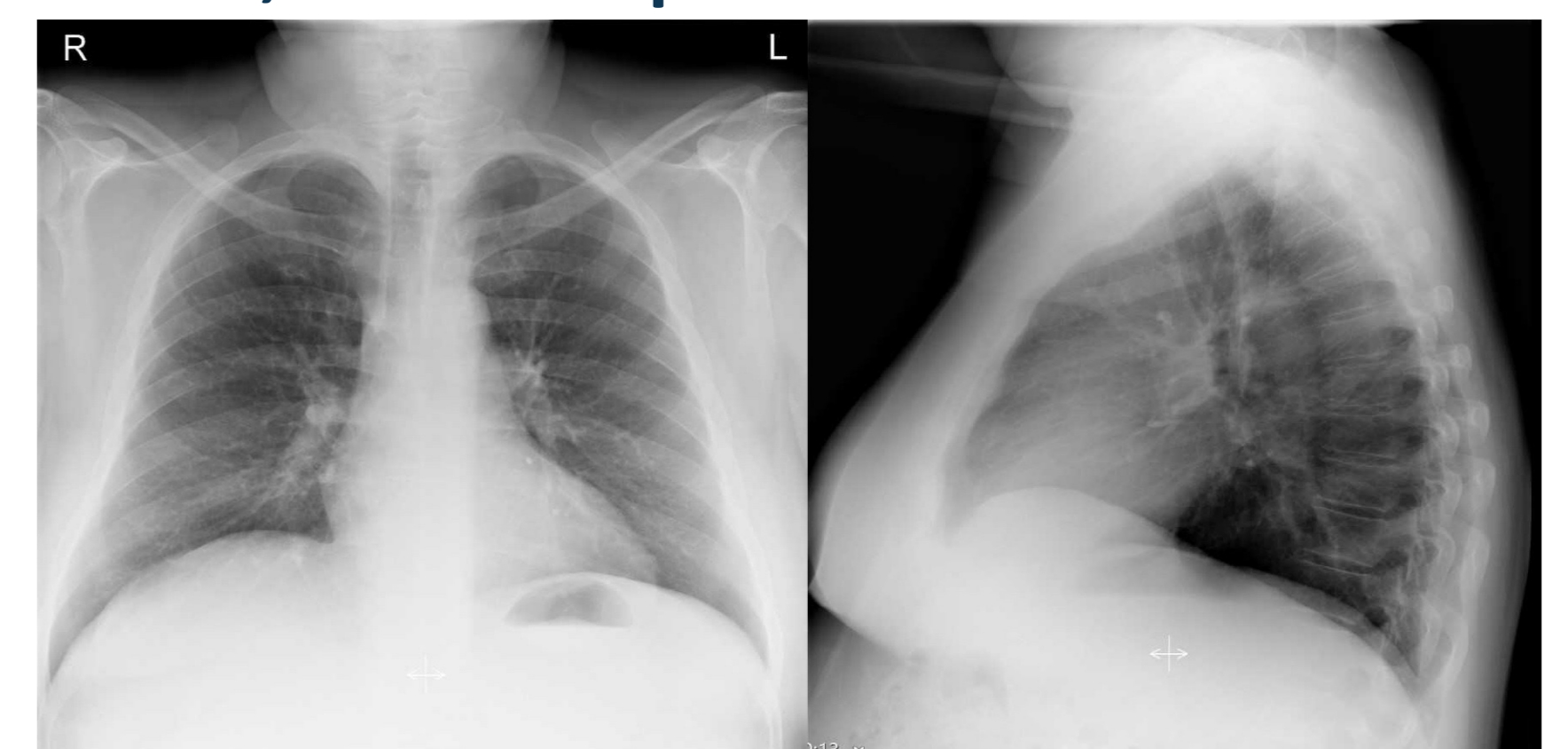
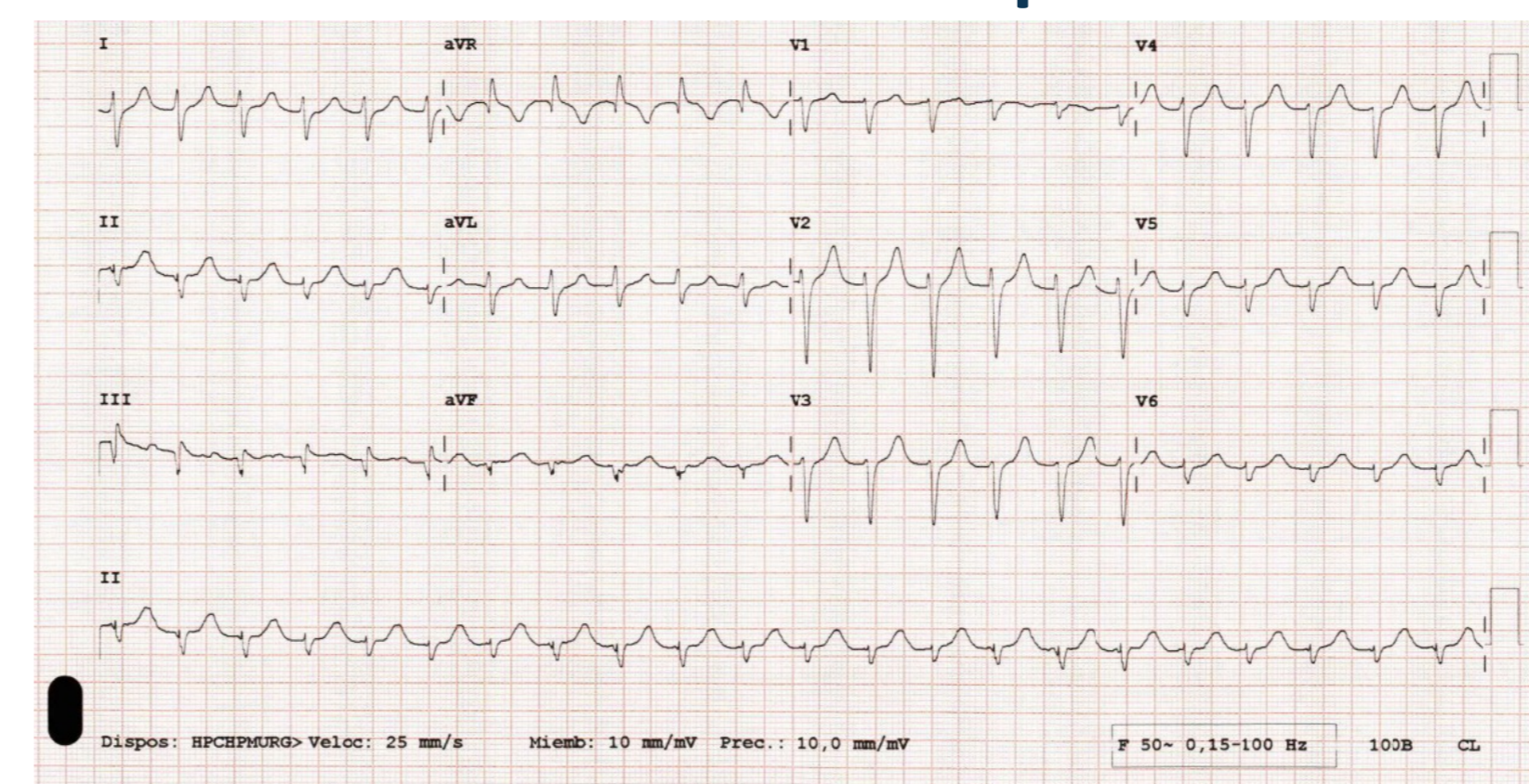
No edema en MMII.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

TA 164/85 mmHg. FC 130 x'. FR 28 x'. T 36.5°C.

Glucemia capilar 284.

ECG: RS a 125 x'. T picudas V2 a V5, no en previos.



Gases venosos: **pH 6,9, HCO<sub>3</sub> 4,2mmol/L, EB -25.9 20 mmol/L, Lactato 6,20 mmol/L**

Analítica de sangre: **glucosa 351mg/dl**, Cr 1.36, PCR 1.9, procalcitonina y troponinas negativas. Leucocitosis con desviación izquierda.

Orina: Glucosuria con cetonuria (+++).

## JUICIO CLÍNICO

**CETOACIDOSIS DIABÉTICA**

## EVOLUCIÓN Y CONCLUSIONES

El paciente presentó buena evolución con el tratamiento pautado (perfusión de insulina y bicarbonato, entre otro), tras 48h en UCI se trasladó a planta y posteriormente alta domiciliaria con suspensión de medicación e inicio de tratamiento insulínico, con buenos controles glucémicos en el momento actual.

El principal objetivo desde AP es el seguimiento continuo del paciente crónico, adaptando las medidas higiénico-dietéticas y el tratamiento de forma progresiva.

Vigilancia de los posibles efectos adversos del tratamiento o las complicaciones que puede desarrollar a consecuencia de su enfermedad.

**¡OJO! NO PASAR DE LA NADA AL TODO**

PALABRAS CLAVE

Diabetes

Paciente crónico

XXVI XORNADAS

AGAMFEC

Exerczamos como galegos!  
Vigo, 29 e 30 de setembro de 2023

