



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Alumno(s): GUADALUPE DEL CARMEN COELLO SALGADO

Semestre y grupo: 2 UNICO

Comitán de Domínguez, Chiapas

### Presentación del caso:

Juan Ángel es un paciente de 51 años, soltero vive con su hermana y su cuñado; tiene una hija viviendo en Estados Unidos. Está desocupado. El día 5 de octubre de 2019 acude su hermana al centro de salud solicitando una visita domiciliaria para Juan debido a que lo ve muy débil. El día anterior un servicio de emergencia domiciliaria constató cifras de Tensión Arterial (TA) elevadas (200/120 mmHg) y fue medicado con diurético.

Se halló diagnóstico de Hipertensión arterial (HTA) hace 7 años medicado con Enalapril 20 mg/día, Hidroclorotiazida (HCT) 50 mg/día; Diabetes Mellitus (DM) del mismo tiempo de diagnóstico medicado con Metformina 1 gr /día. Además: ácido acetilsalicílico (AAS) 250 mg/día, y analgésicos (paracetamol) según necesidad. Cursó internación por lesiones de pie diabético en julio del 2019 con amputación de 1º dedo del pie derecho por lesión de grado 4-5. Presenta diagnóstico también de hipertrofia leve de ventrículo derecho.

### Evaluación semiológica en domicilio:

Paciente en cama, refiere cefalea de 24 hs de evolución intensa y generalizada, y dificultad para la deambulación con imposibilidad para la bipedestación. Refiere además haber padecido episodio de dificultad para hablar hace 5 días atrás, acompañado de desviación de comisura labial (no logra recordar exactamente qué lado) de menos de 24 hs de evolución. Niega registros febriles, náuseas, vómitos.

Examen Físico: orientado en tiempo y espacio, TA: 180/90 mmHg, FC: 100 l/m, Tº: 36,5 ºC, pupila derecha hiporreactiva. Paresia en miembro inferior derecho. Se descarta hipoglucemia ya que se realizó Test rápido de glicemia capilar.

Se decide internación del paciente con derivación a hospital de 3er nivel de atención en ambulancia de alta complejidad.

1.- ¿Cuál es su impresión diagnóstica? Accidente cardiovascular isquémico

2.- Justifique su respuesta

Un accidente cerebrovascular ocurre cuando el suministro de sangre a una parte del cerebro se interrumpe o se reduce, lo que impide que el tejido cerebral reciba oxígeno y nutrientes. Las células cerebrales comienzan a morir en minutos. Un accidente cerebrovascular es una emergencia médica, y el tratamiento oportuno es crucial. La acción temprana puede reducir el daño cerebral y otras complicaciones. El paciente presenta diabetes mellitus e hipertensión arterial y es una persona adulta los cuales ponen en un mayor riesgo presenta dolor de cabeza, dificultad del habla, dificultad para ver con ambos ojos, dificultad para caminar y la parálisis e los miembros superiores son los signos que presentan en los accidentes

cardiovasculares isquémicos para la obtención de un diagnóstico más fiable. La neuroimagen diagnóstica debe ser sensible y específica para la detección del ACV, particularmente en la fase precoz. Debe proporcionar imágenes fiables

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes/syc-20350113>