



Francisco Javier Pérez López

**CLAUDIA GUADALUPE FIGUEROA
LOPEZ**

“Caso clínico 3”

Materia: Fisiopatología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2ª semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de enero del 2021

Presentación del caso

Masculino de 60 años, remitido a la consulta externa de cardiología por el médico familiar por dolor torácico al caminar desde hace medio año, es empleado de mostrador, sin alergias conocidas, fumador activo de una cajetilla al día desde 40 años antes y con antecedente de hipertensión arterial (HTA) mal controlada con tratamiento farmacológico. También sufre dislipidemia y diabetes mellitus (DM), para la que toma hipoglucemiantes orales. No refiere otros antecedentes de interés y niega antecedentes familiares de cardiopatía. Su tratamiento habitual es amlodipino 5mg, simvastatina 40mg y metformina 850mg.

Durante el interrogatorio, el paciente explicó que, desde aproximadamente 4 meses antes, tenía dolor torácico de características opresivas, irradiado al cuello, con sensación acompañante de falta de aire, y que aparecía cuando realizaba esfuerzos moderados como subir más de dos pisos de escaleras o en momentos de estrés laboral importante; que esta molestia desaparecía tras reposar unos 5min, y que el nivel de esfuerzo al que se iniciaba no se había modificado. No presentaba síntomas que indicaran insuficiencia cardíaca y negaba tener palpitaciones. En cambio, sí tenía molestias en ambas pantorrillas cuando caminaba más de cuatro o cinco manzanas, y su mujer explicó que, desde hacía años, ronca y se queda dormido leyendo el periódico.

La exploración física muestra a masculino de constitución pícnica, con una obesidad de predominio central (talla, 167cm; peso, 100kg; índice de masa corporal=35,8). Su presión arterial era de 155/95mmHg y la frecuencia cardíaca, 89 lpm.

1.- ¿Cuál es su impresión diagnóstica?

Angina de pecho

2.- Justifique su respuesta

Las características de los síntomas de esta enfermedad tienen similitud con los presentados en el caso, ya que la angina se trata de un tipo de dolor de pecho causado por una reducción de sangre al corazón, se trata de un síntoma de enfermedad de las arterias coronarias. Dado que el paciente presenta obesidad y diabetes mellitus podría estar presentando una presión arterial muy alta, por una falta de flujo sanguíneo al músculo cardíaco que causan los síntomas que tiene.

También puede presentarse dolor en los brazos, el cuello, hombro o espalda, así también mareos, fatiga y la falta de aire que en este caso está descrito, esta enfermedad se desarrolla cuando el corazón debe trabajar de más, como cuando haces ejercicio o subes escaleras, debido a un estrechamiento de las arterias del corazón (coronarias) llamados placas "ateroesclerosis".

Durante las épocas de baja demanda de oxígeno - cuando estás descansando, por ejemplo - el músculo cardíaco puede seguir funcionando con la cantidad reducida

de flujo sanguíneo sin desencadenar los síntomas de la angina de pecho. Pero cuando se aumenta la demanda de oxígeno, como cuando se hace ejercicio, puede producirse una angina de pecho.

Los factores de riesgo para esta enfermedad son

- Diabetes. La diabetes aumenta el riesgo de tener enfermedad de las arterias coronarias; afección que acelera la aterosclerosis y aumenta los niveles de colesterol y, así, provoca angina de pecho y ataques cardíacos
- Consumo de tabaco. Mascar o fumar tabaco y la exposición prolongada al humo de otros dañan las paredes internas de las arterias (incluso de las arterias del corazón), y esto permite que se acumulen depósitos de colesterol que bloquean el flujo sanguíneo.
- Presión arterial alta. Con el tiempo, la presión arterial alta daña las arterias, ya que hace que se endurezcan más rápido.
- Obesidad. La obesidad está relacionada con los niveles altos de colesterol en la sangre, con la presión arterial alta y con la diabetes. Todas estas afecciones aumentan el riesgo de tener angina de pecho y enfermedades cardíacas. Si tienes sobrepeso, el corazón tiene que hacer un mayor esfuerzo para suministrar sangre al organismo.