



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 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 estable (angina de pecho)

2.- Justifique su respuesta: Es una molestia o **dolor torácico** que en la mayoría de los casos ocurre con actividad o estrés emocional. La angina se debe a la mala circulación a través de los vasos sanguíneos en el corazón. El miocardio necesita un suministro continuo de oxígeno. Las arterias coronarias llevan sangre rica en oxígeno al corazón .Cuando el miocardio tiene que esforzarse más, necesita más oxígeno. Los síntomas de angina ocurren cuando el suministro de sangre al miocardio se reduce. Esto sucede cuando las arterias coronarias se estrechan o se bloquean por **ateroesclerosis** también el paciente tiene todos los factores para desarrollar esta enfermedad que es la obesidad, ser fumador activo , diabético e hipertenso lo cual llevo a padecer esta patología los medicamentos que utiliza es para controlar la diabetes , la reducción de colesterol y triglicéridos en la sangre y para la reducción de la presión arterial para que le corazón no tenga que bombear tan fuerte