



Viviana Edith Rojas Torres

Fisiopatología

Caso clínico 4

2° semestre

Presentación de caso

Mujer de 55 años, hipertensa, diabética, exfumadora y obesa como factores de riesgo, que acudió a urgencias por dolor torácico, llevaba una vida y una actividad adecuada para su edad y no tenía antecedentes cardiovasculares. Años atrás había sido diagnosticada de un hipotiroidismo y era posmenopáusica, sin tratamiento hormonal. Como antecedente de interés, presentó diagnóstico de anemia grave.

La paciente refería historia de unos 2 meses de evolución de dolor torácico de esfuerzo irradiado a espalda, que cedía en reposo. El umbral del dolor fue acortándose progresivamente. Sin embargo comenzó a presentar palpitaciones una hora antes de su ingreso al cual se agrega dolor retro esternal opresivo 5/10 mientras estaba en reposo en su casa con una duración aproximada de 35 minutos, dicho dolor retro esternal se irradia hacia ambos brazos, así como también a la región cervical y epigástrica, presentando también piel pálida, fría y húmeda, por lo que la paciente se automedica con nitroglicerina sin embargo el dolor no cede, por lo que acudió a su centro de salud, donde se la envió finalmente al servicio de urgencias del Hospital Examen físico: Frecuencia cardiaca 117 lpm, frecuencia respiratoria 20 rpm. Presión arterial 160/80 mmHg. Se manda a realizar rápidamente un ECG, así como también marcadores cardiacos los cuales salieron positivos.

1.- ¿Cuál es su impresión diagnóstica?

R= AI/IMNEST, TIPO II (angina en reposo en el mes previo, pero no en las últimas 48 h).

2.- Justifique su respuesta

R= la paciente presenta dolor de duración de 35 minutos torácico que después se irradia a la región cervical y epigástrica, presenta piel pálida, fría y húmeda y comienza con arritmias en menos de 48 horas y los estudios de ECG y marcadores cardiacos salen positivos para un síndrome clínico de isquemia de miocardio que varía desde la angina estable hasta el infarto de miocardio

Porth, S. G. (2014). *Fisiopatologia* . Barcelona: Wolters Kluwer Health.