



Viviana Edith Rojas Torres

Fisiopatología

Caso clínico 2

2° semestre

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 20mg/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 hrs de evolución intensa y generalizada, y dificultad para la deambulacion con imposibilidad para la bipedestacion.
- 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 hrs 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 °C,**
- **pupila derecha hiperreactiva. Parecía 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?

R= accidente cerebrovascular hemorrágico

2.- Justifique su respuesta

R= Principalmente el paciente presenta una elevación de TA) elevadas (200/120 mmhg lo cual esta fuera del rango normal y la presión arterial es un determinante poderoso del riesgo de accidente cerebrovascular por lo cual Los factores predisponentes más frecuentes son la edad avanzada en este caso el paciente tiene una edad de 51 años y de antecedentes hipertenso y diabético también presento cefalea de 24 horas de evolución e intensa y junto con ella también presenta desviación de comisura labial en menos de 24 horas ,con un síntoma importante problemas de hablar hace 5 días y dificultad para la bipedestación y presenta problemas en la visión los cuales son característicos ACVH y se descarta un problema por hipoglucemia .