



Universidad del Sureste Escuela de
Medicina

Grado.3 Grupo. A

Fisiopatología

Caso clínico

DR. RODRIGUEZ ALFONZO MARCO POLO

Carlos Alexis Espinosa Utrilla .

28-09-20

Caso clínico

Paciente femenino de 59 años de edad, acude a consulta por presentar desde hace varios meses, parestesias y disestesias del miembro superior izquierda, dichos síntomas aparecen cuando realiza esfuerzos con la extremidad afectada, también ha presentado mareos, cefalea, y visión borrosa relacionados al esfuerzo del miembro superior izquierdo.

Signos vitales:

FC: 77 lpm FR: 19 rpm Temp: 36.5°C Peso: 81 kg Talla: 1.51m

PA brazo derecho= 180/100 mmHg PA brazo izquierdo= 110/70 mmHg

Hallazgos llamativos en la exploración física:

A la comparación de pulsos de ambos miembros superiores se encuentra una diferencia importante en amplitud de pulsos, encontrando disminución en amplitud e intensidad del pulso del miembro superior izquierdo (pulsos supraclavicular izquierdo, braquial, antecubital, radial y cubital de miembro izquierdo).

Resto de pulsos= carotídeos, femorales, poplíteos, tibiales posteriores y pedios están normales.

Ruidos cardíacos normales, ventilatorio sin alteración clínica, tegumentos y musculoesquelético íntegro.

Con lo anterior, responda:

1. Impresión diagnóstica (justifique)
2. Estudios a solicitar que apoyen su diagnóstico (justifique):
3. Recomendaciones terapéuticas.

Respuestas

1.R = la primera impresión diagnóstica que podemos apreciar es que el paciente, posee un problema de obesidad o sobrepeso, dicho problema se demuestra al colaborar con la aplicación IMC, ya que el paciente presenta un IMC de 35.52 dando hincapié a una obesidad tipo II, de igual forma el paciente aqueja molestias en el miembro superior izquierdo que se presenta con la aplicación de esfuerzo físico ejercido en el miembro izquierdo, dado que la realización de PA arroja valores muy dispersos ya que el miembro izquierdo da como resultados muy bajos

Química sanguínea.

Glucosa 89 mg/dl – la glucosa se encuentra normal (valor normal 70 y 100 mg/dl en ayunas y en menos de 140 mg/dl)

Urea= 23 mg / dl – urea bajo (nivel normal de 40 mg /dl)

Creatinina= 0.8 mg /dl- creatinina normal (mujeres 0.6 a 1.1 mg /dl)

BUN = 16 mg /dl – normal (6 a 20 mg /dl)

Ácido úrico = 4.5 mg /dl – alto (3, 4 mg/dl)

Perfil de lípidos=

Colesterol total = 244 mg/dl -alto (125 a 200 mg /dl)

HDL = 45 mg/dl- normal (menor de 40 mg/dl)

LDL = 136mg /dl – alto (menos de 100 mg /dl)

Triglicéridos = 199 mg /dl.- limite alto (150 a 199 mg /dl)

2 .R = análisis de sangre para detectar mayores niveles de colesterol y de azúcar en sangre que pueden aumentar el riesgo de padecer aterosclerosis. , índice tobillo-brazo indicar si tienes aterosclerosis en las arterias de las piernas y de los pies. , electrocardiograma , ergometría para obtener información acerca de cómo se comporta el corazón durante la actividad física. (son pruebas de esfuerzo para ver como se comporta el corazón mediante hace activación física), cateterismo cardíaco y angiografía: puede mostrar si las arterias coronarias están estrechadas o bloqueadas

3. R = Recomendaciones terapéuticas. En primer lugar hay que llevar una vida sana, lo que significa: Seguir una dieta cardiovascular saludable (evitando las grasas saturadas y el exceso de calorías, y favoreciendo el consumo de aceite de oliva, verduras y frutas). La más recomendable es la dieta mediterránea. Hacer ejercicio físico habitualmente (cada día se debe caminar no menos de una hora o correr suave, nadar y andar en bicicleta un mínimo de media hora). Eliminar el consumo de tabaco de manera total y definitiva. Eliminar el consumo de alcohol Procurar eliminar las situaciones estresantes de la vida cotidiana o, cuando no sea posible, vivirlas con una perspectiva positiva y mínimamente autolesiva. Las personas con hipertensión arterial y/o hipercolesterolemia seguir tratamiento con fármacos antihipertensivos y/o hipolipemiantes de forma continuada, para mantener cifras de presión arterial por debajo de 139/89 milímetros de mercurio (mm./Hg.) y cifras de colesterol total inferiores a 200 y miligramos por decilitro (mg./dl.). El ideal es tener una cifra de colesterol LDL por debajo de 115 mg/dl. También se debe llevar un buen control de la diabetes (En caso de pacientes diabéticos)