

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Materia:

FISIOPATOLOGÍA II

Trabajo:

Tarea de la semana I.I

3°B

Presenta:

**Minerva Patricia Reveles Avalos
Juan Pablo Sánchez Abarca**

Docente:

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo

Lugar y fecha:

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27/09/2020

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):

Ateroesclerosis del miembro superior izquierdo, ya que este miembro tiene una presión arterial baja a lo que debe ser normal, es por ello que se presentan parestesias y disestesias, también cuando ejerce esfuerzo a este mismo se presentan los mareos, cefalea y visión borrosa, por la gran cantidad de sangre demanda el miembro.

2. Estudios a solicitar que apoyen su diagnóstico (justifique):

- PCR alta sensibilidad: para observar si hay un proceso de inflamación que pueda estar afectando esa región.

- Perfil lipídico: Para observar cómo están los valores de los distintos lípidos que puedan propiciar a la formación de la placa.
- Pruebas y medidas antropométricas: Observar que tan grave es el problema de obesidad en el paciente.
- Cuestionarios de factores de riesgo cardiovascular: Ayudará a tomar la presión del paciente cada día para poder descartar la hipertensión arterial.

3. Recomendaciones terapéuticas.

- Cambios drásticos en el estilo de vida.
- El uso de medicamentos que ayuden a disminuir el colesterol y los triglicéridos, el medicamento va dependiendo de que niveles llegue a tener altos el paciente.