



Nombre de los alumnos: Arturo Pedro Emmanuel Alvarado Martinez, Hugo Gerardo Morales Gordillo, Alfredo Morales Julian, Oswaldo Morales Julian,

Nombre del docente: Marco Polo Rodríguez Alfonzo

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Fisiopatología

Grado: Tercero

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de octubre del 2020.

Ante un paciente con diagnóstico de síndrome coronario agudo tipo infarto agudo a miocardio sin elevación del segmento ST, al realizar la angiografía coronaria, no se encuentra una obstrucción significativa de arterias epicárdicas, sin embargo, ha estado presentando, frecuentemente, episodios de dolor tipo anginoso.

Antecedentes de importancia:

Masculino de 55 años de edad, obesidad grado II, Hipertensión arterial sistémica de larga evolución con mal apego al tratamiento, diagnóstico reciente de diabetes tipo 2 con mal apego al tratamiento, Dislipidemia mixta probable de tipo poligénico.

Papá fallecido a los 57 años de edad por IAM, mamá de 59 años de edad con secuelas de EVC isquémico secundario a diabetes tipo 2 mal controlada.

Responda:

1. El riesgo cardiovascular del paciente le clasifica como de:

R: El riesgo cardiovascular del paciente es alto ya que cuenta con muchos factores que lo predispone a algún problema cardiovascular, por su edad, su sexo que es masculino, con obesidad de grado II, diabetes tipo 2 con mal apego al tratamiento, hipertensión arterial sistémica de larga evolución y dislipidemia mixta, además cuenta con más factores genéticos ya que su padre murió a los 57 años de edad por IAM y su madre cuenta con secuelas de EVC isquémico secundario a diabetes tipo 2 mal controlada, clasificando al paciente con alto riesgo cardiovascular.

2. ¿Qué explica, a nivel epicárdico, que a pesar de tener una estenosis coronaria de aproximadamente de 50 a 60%, este presentando episodios de isquemia coronaria?

R: Ya que el paciente cuenta con más que suficientes predisponentes para tener algún tipo de falla cardíaca como obesidad grado 2 o que su padre murió por un IAM y su madre por un EVC, su hipertensión y el hacer mucho esfuerzo puede hacer que caiga en los episodios de isquemia coronaria por su exponencialmente alta predisposición. Esto es por su mal estilo de vida, los factores genéticos, mal seguimiento de los fármacos y de su tratamiento lo que provoca una disminución considerable de oxígeno en todo el corazón provocado por la acumulación de lípidos(grasas) y células inflamatorias en las arterias coronarias provocando como episodios de isquemia coronaria