



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CASO CLÍNICO



OSCAR DE JESÚS GONZÁLEZ DEL CARPIO

8° SEMESTRE

DR. EDUARDO ZEBADÚA

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

MEDICINA HUMANA

UNIDAD 2

CASO CLÍNICO

- Se trata de paciente masculino de 52 años de edad que acudió al servicio de urgencias acompañado de un familiar, el padecimiento lo inicia con dolor precordial de 15 minutos de duración posterior a la ingesta de alimentos irritantes, sin síntomas agregados. Al interrogatorio refirió dolor a nivel del esternón, irradiado a cuello y brazo derecho con ligera hemiparesia y malestar general.

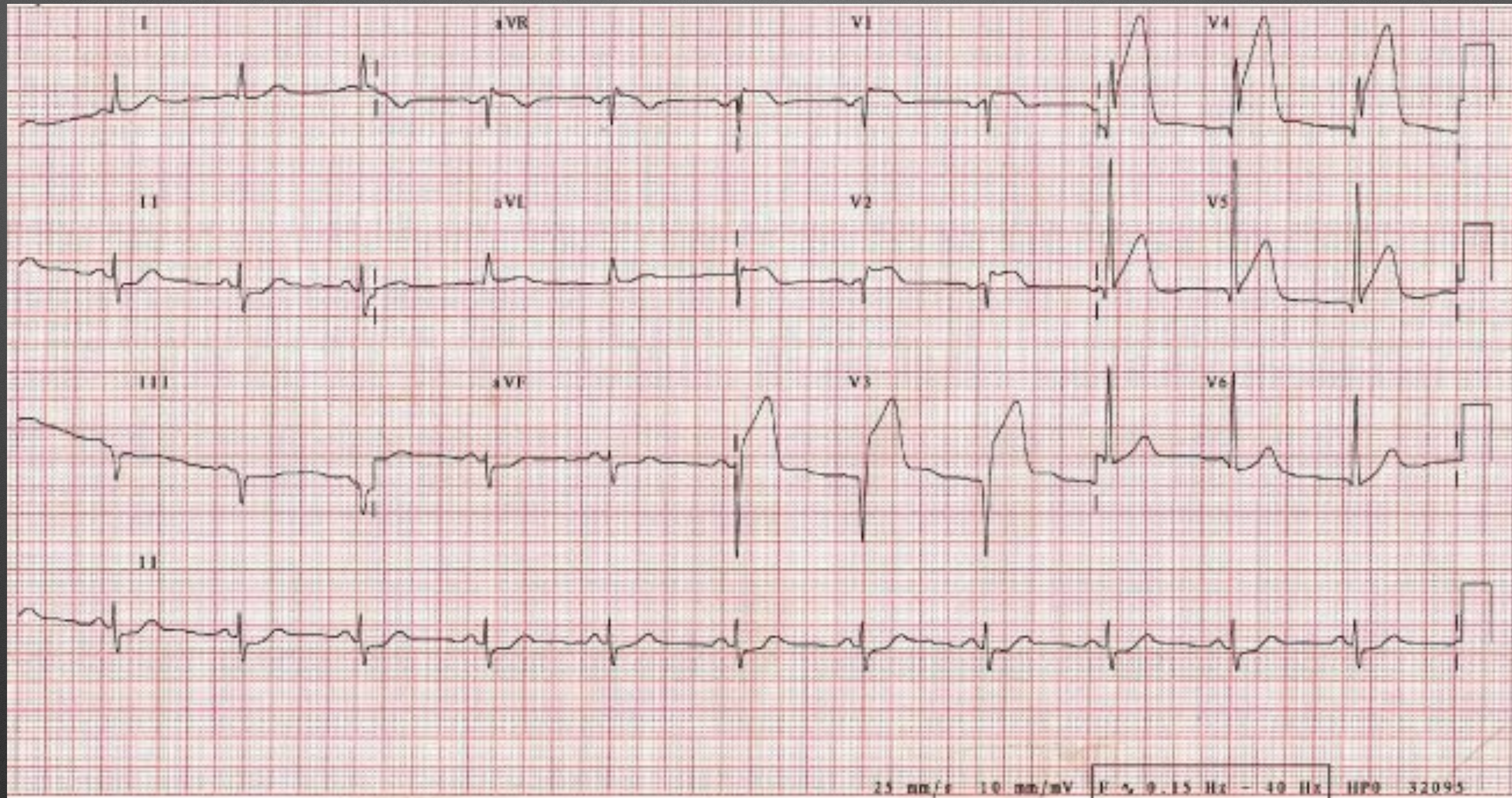
ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA

- Como antecedentes de importancia refiere ser Hipertenso de 14 años de evolución actualmente bajo manejo con Losartan 50 mg cada 12 horas y Amlodipino 5 mg día.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- A la exploración física FC 121x' FR 31x' TA 153/97 mmHg, SPO2% 91%, se observa diaforético, con disnea, precordio con taquicardia, se ausculta ruidos cardiacos de buena intensidad con desdoblamiento de S2, campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin fenómenos agregados, resto sin datos de importancia.
- Se realiza EKG

IDx: Infarto Agudo de Miocardio



- Por lo que se decide realizar biomarcadores cardiacos troponina T y troponina I por ser las más específicas y así poder ver el compromiso cardiovascular presente.

TRATAMIENTO

- Iniciamos manejo inicial con Morfina I.V inicial de 2 mg, oxígeno, nitroglicerina sublingual inicial 0.5 mg y ácido acetilsalicílico 160 a 325 mg.

- Tratamiento para soporte y mejoría, le aplicamos morfina y nitroglicerina con la finalidad de disminuir el dolor, suplemento de oxígeno ya que debe administrarse cuando la SaO₂ es igual o menor a 95% y ácido acetilsalicílico o clopidogrel para disminuir las posibilidades de crear más trombos.

GRACIAS