

Jacqueline Domínguez Arellano

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Caso clínico 11

Farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

3° Semestre

Acude paciente masculino de 55 años de edad a urgencias refiriendo dolor retro esternal de 50 minutos de evolución que no cede con el reposo. Al interrogatorio presenta DM2 de larga evolución e hipertensión arterial crónica con mal manejo de sus comorbilidades. A la exploración física refiere sensación de muerte inminente, palpitaciones, dolor retro esternal que se incrementa, TA 158/100 mmHg, Fc 104x', Fr 26 x', Sat O2 98%.

¿Cuál es tu sospecha diagnóstica?

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO CON ELEVACION EN EL SEGMENTO ST

¿Cuál es el estudio de primer intención en este px?

ELECTROCARDIOGRAMA

¿Qué esperarías encontrar en un EKG?

UNA ELEVACION DEL SEGMENTO ST

¿Cuál es el marcador cardíaco más específico?

CPK-MB

¿Cuál es el tratamiento inicial?

SE RECOMIENDA SULFATO DE MORFINA INTRAVENOSA, INICIANDO CON DOSIS DE 2 MG, ADEMÁS DE LA NITROGLICERINA

¿Cuál es el tratamiento definitivo?

REALIZAR APERTURA DE LA ARTERIA, PARA ESTO SE COMBATIRA EL TROMBO QUE OBSTRUYE PARCIALMENTE LA ARTERIA, SE TRATARA LA LESION ATEROESCLEROTICA SUBYACENTE Y SE REALIZARA EL TRATAMIENTO ANTIISQUEMICO.