CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA

Leticia Espinosa Del Barrio (1146)

Aprobado por Dr. Honrubia

Talleres Integrados 111 2017-2018

Presentación del caso

Mujer de 79 años de edad que acude a Urgencias por disnea progresiva. Discreto aumento de edemas en MMII. No tos, no expectoración, ni fiebre ni otra sintomatología concomitante.

ANTECEDENTES PERSONALES

- No RAM
- **FRCV**: DM tipo 2 insulinizada. HTA. DLP. No hábitos tóxicos.
- **Antecedente médicos:** Estenosis mitral severa. Portadora de prótesis mecánica mitral B-ashley. Portadora de MP BOSTON VVI por bradicardia sintomática. Bronquitis crónica. Insuficiencia cardíaca congestiva. Anemia ferropénica.
- **Antecedentes quirúrgicos** : Prótesis mitral, Marcapasos, STC derecho, Hallus valgus bilateral.
- **Tratamiento habitual**: Sintrom según pauta. Olmesartán+ Amiodipino+ HCT 40/5/25 mg 1-0-0, Metformina 850 mg 0-1-0, Lantus 0-0-18 UI, Enurev 44 mcg 1-0-0, Ezetrol 10 mg 0-0-1, Carbonato cálcico Colecalceferol 0-0-0-1, Orfidal 1mg 0-0-0-1, Omeprazol 20 mg1-0-0, Azopt colirio.

Presentación del caso

EXPLORACIÓN FÍSICA

FC: 60 lpm SaO2: 95% (sin oxígeno) **T°:** 36 °C (timpánica) **TA:** 130/50

AC: Tonos rítmicos sin soplos audibles.

AP: Disminución generalizado MV. Sibilancias.

ABD: Anodino.

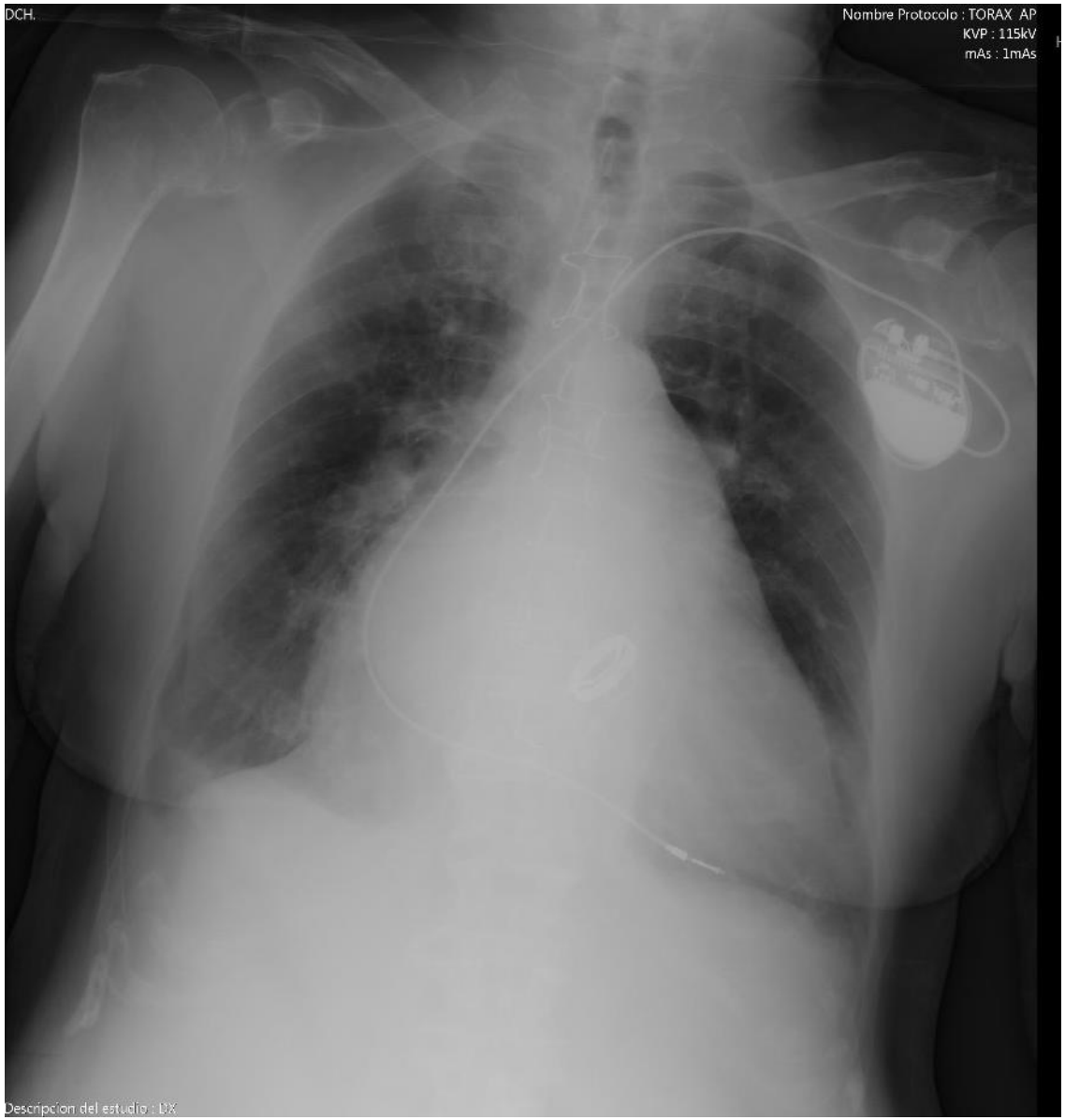
EEII: Edemas con fóvea. No signos de TVP.

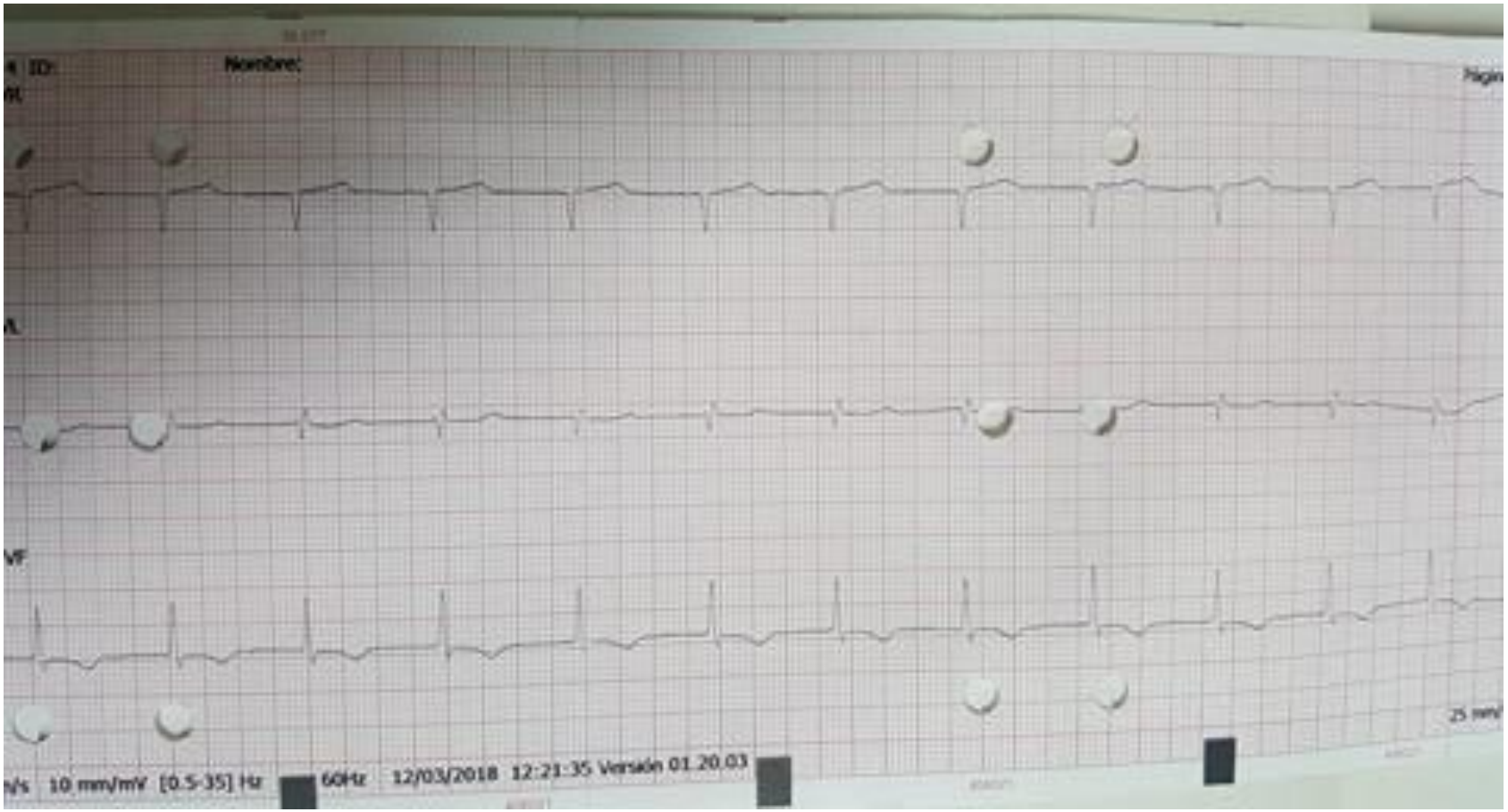
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Analítica de sangre: Urea 84 mg/dl, **NT-ProBNP 474 pg/mL**, PO2 36,3 mmHg, Bicarbonato 31,8 mmol/L, Glucosa 176 mg/dL , Hemoglobina 10,2 g/dL, Linfocitos 0,69*10e9/L, plaquetas 103.*10^9/L, INR 2,6, Índice de Quick 28%

Rx Tórax: ICT aumentado, SCF libres, parénquima sin condensaciones ni masas. MP normoinserto.

Tras el ingreso…




ID:
Nombre:
VF
10 mm/mV [0.5-35] Hz
60Hz
12/03/2018 12:21:35 Versión 01.20.03
25 mm/

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA DESCOMPENSADA