

# Servicio de Cardiología

HGUA

Aprobado por el Profesor Dr. Vicente Arrarte

Alumno: José Ernesto Morata Illescas  
Curso 2017-2018

## **Motivo de consulta:**

**Varón de 69 años acude a urgencias por edemas en MMII**

### **Antecedentes:**

**No RAMc**

**HTA (en tto) DM y DLP**

**Niega hábitos tóxicos**

**Miocardopatía dilatada no isquémica, DAI monocameral, FA permanente**

**Tto actual: Seguril, Elecor, Bisoprolol, Xarelto, Lorazepam y Omeprazol**

**Iqx: DAI**

**Padre murió de IAM, hermano trasplantado de corazón**

**Situación basal: Independiente para ABVD**

### **Enfermedad actual**

**Varón de 69 años acude a urgencias por edemas en MMII, refiere que la semana anterior aumenta la fatiga y disnea al subir cuestras, además refiere clínica catarral esa semana.**

### **Exploración física:**

**SpO2 99%, FC 60 lpm, arrítmico, TA 99/63 mmHg**

**AC: Arrítmico, hipofonesis, en foco pulmonar se ausculta soplo sistólico, sin roces.**

**AP: MVC**

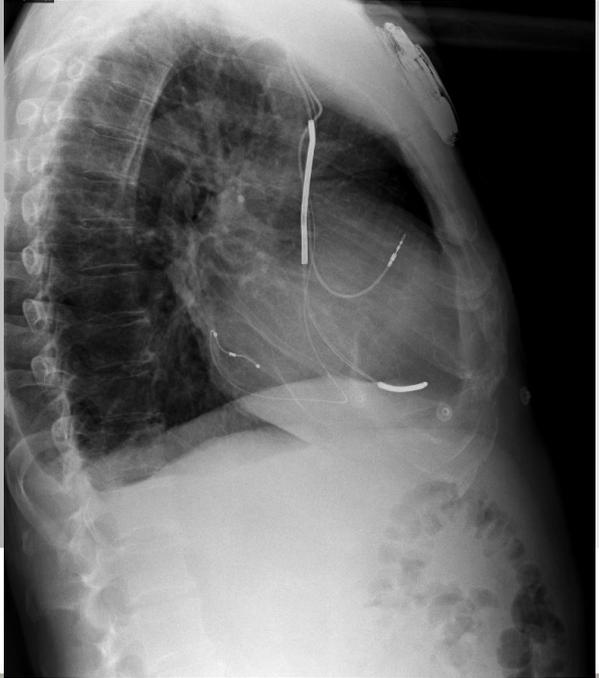
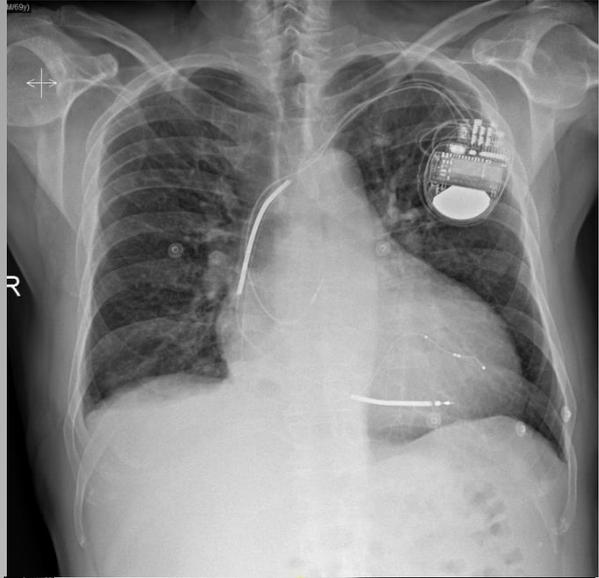
**MMII: Edema con fóvea desde pie hasta raíz de muslo, pulsos no valorables.**

**MMSS: Sin edemas y pulsos conservados**

**Labios cianóticos**

### **Pruebas complementarias:**

**Pro-BNP 16634 pg/ml, ECG: FA 80 lat/min, ICT mayor de 0,5.**



**Diagnóstico:**  
**Insuficiencia Cardíaca Congestiva**

**Tratamiento:**  
**Seguril (Furosemida)**