



CASO CLÍNICO

UNIDAD DE CARDIOLOGÍA

ARANZAZU PEDRAZA CORBÍ

Talleres Integrados III N°EXP: 1441

Aprobado por el Dr. Francisco González

Hospital General Universitario de Elda

HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente varón remitido por su MAP que ingresa por **dolor abdominal** desde hace una semana de evolución.

ENFERMEDAD ACTUAL: Varón de 69 años que acude a Servicio de Urgencias por referir dolor abdominal en epigastrio desde hace una semana **cuando camina o realiza esfuerzos leves-moderados y que mejora con reposo**. Sin náuseas ni vómitos. No fiebre. Ingresa hace un mes por el mismo motivo.

ANAMNESIS: no RAM. HTA. DM II. DLP. Exfumador desde hace 30 años. Ingresado hace un mes por **angor inestable. Fibrilación auricular**. En tratamiento habitual con omeprazol, atorvastatina, metformina, clopidogrel, edoxaban, bisoprolol y un IECA.

EXPLORACIÓN FÍSICA: Paciente consciente y orientado. Afebril. NC, NH, NT.

AC: rítmica sin soplos.

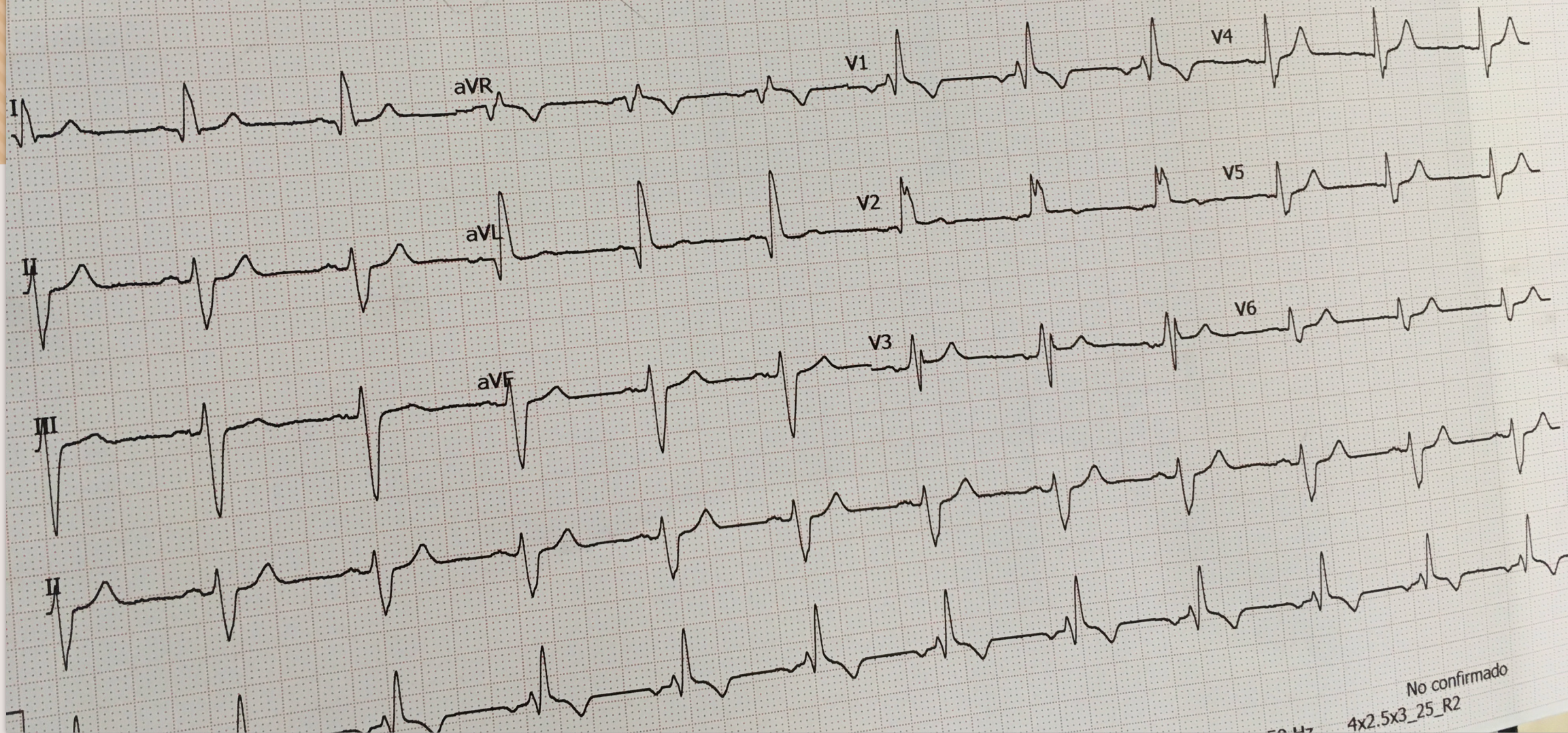
AP: eupneica. MVC.

ABD: blando y depresible, sin masas ni visceromegalias. Doloroso a palpación en epigastrio e hipocondrio derecho.

MMII: sin edemas ni signos de trombosis venosa profunda.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ANALÍTICA SANGUÍNEA: sin alteraciones de interés.
- RX DE TÓRAX: sin alteraciones.
- RX DE ABDOMEN: sin alteraciones.
- ECO ABDOMINAL: hígado de tamaño y ecogenicidad normales. Vesícula alitiásica. Vía biliar intra/extrahepática de calibre normal. Páncreas y bazo sin alteraciones. Riñones de tamaño y ecogenicidad normales. No líquido libre intraabdominal. Estudio sin alteraciones.
- ELECTROCARDIOGRAMA: ...



No confirmado
4x2.5x3_25_R2

DIAGNÓSTICO

ECG: BLOQUEO BIFASCICULAR: BLOQUEO DE RAMA DERECHA DEL HAZ DE HIS Y BLOQUEO FASCICULAR IZQUIERDO ANTERIOR.