



# Caso Clínico 5

---

## HTA, Cardiopatía Isquémica, y Stent

---

Domingo García Rivas - C.S. Fingoi - Lugo

Isidro López Rodríguez - C.S. Begonte (Lugo)





# Caso Clínico 5: Anamnesis-1

---

- Hombre
- 49 años
- Profesión: Sin actividad laboral fija
- Estado civil: Soltero
- Vive con familia directa
- Nivel socioeconómico: Bajo
- Nivel cultural: Muy bajo
- Hábitat: Rural



# Caso Clínico 5: Anamnesis-2

## Antecedentes personales

- Dislipemia mixta
- Urolitiasis
- Fumador habitual
- Consumo moderado de alcohol
- Sobrepeso
- Asma Intrínseca
- Bronquiectasias en PD
- Poliposis Nasal
- Tiroiditis de Hashimoto





# Caso Clínico 5: Anamnesis-3

---

## Antecedentes familiares:

- o Padre fallecido a los 89 años, por EPOC
- o No constan otros antecedentes familiares de interés



# Caso Clínico 5: Anamnesis-4

## Hábito físico:

Sedentario

## Dieta:

Rica en grasas saturadas:

Lácteos, conservas, ...

## Hábitos tóxicos:

- + Fumador de 40 cigs/día, desde los 24 años
- + Bebedor actual de 30 grs de alcohol/día





# Caso Clínico 5: Evolución-1999

---

## 49 años de edad:

- IMC: 28 kg/m<sup>2</sup>
- Cifras de PA: 180-170/98
- Glucemia: 96 mg/dl
- Triglicéridos: 393 mg/dl
- Colesterol total: 315 mg/dl
- c-LDL: 188 mg/dl
- c-HDL: 48 mg/dl





## Caso Clínico 5: Evolución-1b 1999

---

La razón de su consulta es que desde hace 8 días presenta episodios aislados de dolor precordial, de 7"-8" de duración, de carácter opresivo, que se irradia a cuello, y que se acompaña de dolor en antebrazos. Dicha situación se repite en situaciones de esfuerzo físico.

No presenta clínica vaso-vagal acompañante.

No aparece disnea, ni taquicardia.

Hipótesis diagnóstica:

**ANGOR DE ESFUERZO** (grado II de la CCSAC)





## Caso Clínico 5: Evolución-1c 1999

---

- **E.C.G.:** Datos de sobrecarga ventricular izquierda, sin otras alteraciones. BRDHH



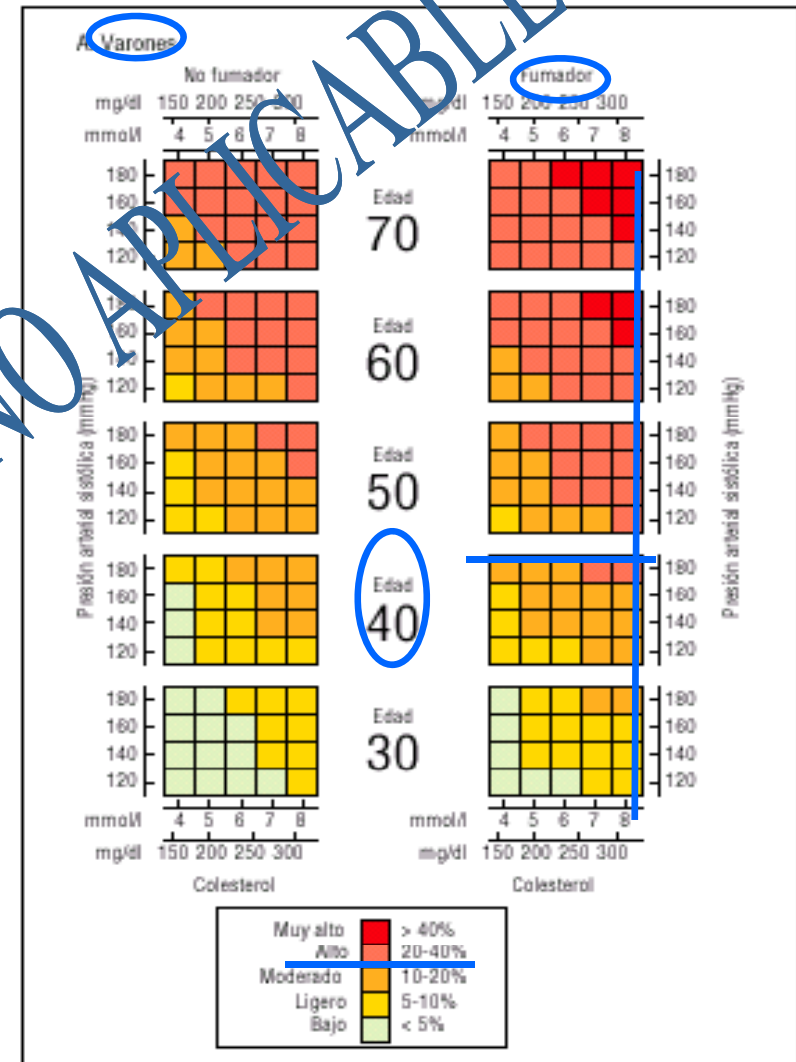
# Caso Clínico 5: Riesgo Cardiovascular

**Alto**



**20-40%:**

- TG >180 mg/dl
- Edad → Proximidad categoría superior
- PAS >160
- Tabaquismo





# Caso Clínico 5: Pauta a seguir

- o *Tto anti-hipertensivo: Se optó por una asociación de **Telmisartán + Nebivolol***
- o *Ejercicio físico: Caminar 4 kms/día, todos los días, 25 Kms/semana*
- o *Medidas higiénico-dietéticas: Reducir consumo de grasas saturadas, bajar peso, reducir ingesta etílica, eliminar el consumo de tabaco*
- o *Estatina: Se le indicó **Símvastatina**, 20mg/día*
- o *Antiagregación: **Ác. Acetilsalicílico**, 100 mg/día*



*Se solicita analítica,  
ECG*

**Se envía el paciente a consulta  
del cardiólogo de cupo**



# Caso Clínico 5: Evolución-3 meses

---

## 49 años de edad:

- IMC: 28 kg/m<sup>2</sup>
- Cifras de PA: 136/88
- Glucemia: 98 mg/dl
- Triglicéridos: 285 mg/dl
- Colesterol total: 175 mg/dl
- c-LDL: 81 mg/dl
- c-HDL: 37 mg/dl





## Caso Clínico 5: Evolución-3 meses (b)

---

Tras el informe de su cardiólogo, como NORMAL, y después de varios episodios de angor, se insistió en la necesaria valoración y estratificación de este paciente.

Se realizó prueba de esfuerzo.

Posteriormente se llevó a cabo cateterismo.

Diagnóstico final: **ENFERMEDAD DE UN VASO**

Se le practicó **ACTP**, y se le implantó un **STENT**



# Caso Clínico 5: Pauta a seguir

- o *Tto anti-hipertensivo: Atenolol, 50 mg/día*
- o *Ejercicio físico: Caminar, según el nivel indicado*
- o *Medidas higiénico-dietéticas: Reducir consumo de grasas saturadas, bajar peso, reducir ingesta etílica*
- o *Estatina: Lovastatina, 40 mg/día*
- o *Antiagregación: Ticlopidina + Ác.*

*Acetilsalicílico*

*Se programan: Analítica,*

*ECG*





# Caso Clínico 5: Evolución-3 años (2002)

---

## 52 años de edad:

- Cifras de PA: 124/80
- Glucemia: 99 mg/dl
- Triglicéridos: 423 mg/dl
- Colesterol total: 170 mg/dl
- c-LDL: 51.4 mg/dl
- c-HDL: 34 mg/dl



# Caso Clínico 5: Evolución-1 mes después

## 52 años de edad:

- Cifras de PA: 114/76
- c-LDL: 97.6 mg/dl
- Triglicéridos: 162 mg/dl
- Colesterol total: 172 mg/dl
- cHDL: 42 mg/dl

Marzo de 2002 → **IAM POSTERO-INFERIOR**

