

RIESGO CARDIOVASCULAR Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE ARTERIOSCLEROSIS

Ana M^aNavaza Dafonte.- C.S. Saviñao (LUGO)

M^a del Pilar Rodríguez Ledo.- C.S. Seoane de Caurel (LUGO)



- Mujer
- 76 años
- Profesión: Agricultora
- Estado civil: Viuda
- Madre de dos hijos, sanos, sin ocupación laboral conocida (rentistas)
- Nivel socioeconómico: Bajo
- Hábitat: Rural





Antecedentes personales:

- o HTA (diag. 1989)*
- o Miocardiopatía hipertensiva*
- o TPSV acompañada de dolor torácico isquémico (abril 99)*
- o Neoplasia gástrica .- Gastrectomía total y anastomosis esófago-yeyunal t-l en Y de Roux (20 mayo de 1999)*





Presenta antecedentes familiares de:

- o HTA (padre)*
- o ACVA mortal (padre, 72 años)*
- o Neoplasia gástrica (hermano)*

No presenta antecedentes familiares de:

- o ECV prematura*
- o Dislipemia*
- o Diabetes mellitus*
- o Inmunodeficiencias*
- o Enfermedades alérgicas*
- o Trastornos genéticos*





Actividad:

Moderada-alta

Dieta:

Libre

Hábitos tóxicos:

- ✚ No fumadora
- ✚ Bebedor de menos de 10 grs de alcohol/día





74 años de edad:

Episodio de AC por FA acompañado de dolor torácico de características isquémicas.

- IMC: 20.4 kg/m²
- PA: 135 / 80
- Glucemia: 92 mg/dl
- Triglicéridos: 51 mg/dl
- Colesterol total: 195 mg/dl
- c-LDL: 108.8 mg/dl
- c-HDL: 76 mg/dl





í

ó

- ECG:

ACxFA con conducción ventricular lenta (55 lpm)

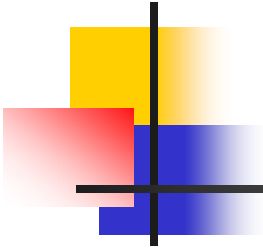
HVI (Cornell=38 mm)

- Ecocardiograma:

Hipertrofia ventricular izquierda

Insuficiencia mitral leve



- 
- o *Medidas higiénico-dietéticas: ↓ PA*
- o *Amiodarona, 200 mg/d durante 6 meses*
- o *ARA II: Irbesartan, 300 mg/d*
- o *Vitamina B₁₂, 1000 mcg/ mes (inyectable)*
- o *Acenocumarol, según INR durante 6 meses,
sustituído posteriormente por Ác.
Acetilsalicílico, 150 mg/d*

 *Se solicita control analítico de coagulación cada mes, y los correspondientes controles de los factores de riesgo CV*





Episodio de dolor abdominal agudo quirúrgico.

Diagnóstico:

Trombosis mesentérica

(AP: Cambios concordantes con enteritis isquémica de origen arterial)

Tratamiento quirúrgico:

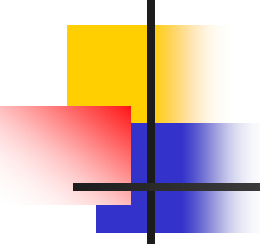
Resección masiva de intestino delgado y anastomosis t-t

Postoperatorio:

Diarrea

AC x FA



- 
- o *Medidas higiénico-dietéticas: ↓ PA*
- o *ARA II: Irbesartan 300 mg/d*
- o *Vitamina B₁₂, 1000 mcg/ mes (inyectable)*
- o *Acenocumarol, según INR*

Se negocia plan de cuidados y revisiones

 *(Acenocumarol, factores de riesgo cardiovascular, revisión anual en Cirugía y cardiología)*





í

ó

- IMC: 22 kg/m²
- PA: 119 / 76
- Glucemia: 96 mg/dl
- Triglicéridos: 115 mg/dl
- Colesterol total: < 200 mg/dl
- c-LDL: < 100 mg/dl
- c-HDL: > 43 mg/dl
- Microalbuminuria: <10 mg/dl
- FO: Normal
- ECG: AC x FA

