



# Diagnostico

**Resumen:** El presente informe describe la evaluación médica exhaustiva de un paciente adulto joven que consultó por malestar torácico intermitente y fatiga. Se llevaron a cabo múltiples pruebas y exámenes clínicos para identificar posibles anomalías en el sistema cardiovascular y determinar la causa subyacente de los síntomas presentados.

**Historia Clínica:** El paciente, de 30 años, sin antecedentes médicos relevantes, informó episodios recurrentes de malestar torácico opresivo, asociado con una sensación de opresión en el pecho, irradiación ocasional al brazo izquierdo y fatiga generalizada. No se identificaron factores desencadenantes específicos ni alivio con el reposo.

**Examen Físico:** Durante el examen físico, se observó una presión arterial ligeramente elevada (130/85 mmHg), y la frecuencia cardíaca se mantenía dentro de los límites normales. No se detectaron soplos cardíacos ni irregularidades en el ritmo cardíaco. Se evidenció una ligera taquipnea, pero no se encontraron signos de insuficiencia respiratoria.

**Pruebas de Laboratorio:** Se realizaron análisis de sangre para evaluar los niveles de lípidos, glucosa, y marcadores de daño cardíaco. Los resultados mostraron un perfil lipídico dentro de los rangos normales, pero se observó una ligera elevación en los niveles de troponina, indicando posible daño miocárdico.

**Electrocardiograma (ECG):** El ECG reveló una actividad eléctrica cardíaca normal en reposo, sin embargo, se observó una ligera prolongación del intervalo QTc, sugiriendo una posible predisposición a arritmias ventriculares.

**Ecocardiografía:** La ecocardiografía demostró una función sistólica ventricular izquierda globalmente preservada, pero se identificó una leve hipertrofia del ventrículo izquierdo. No se observaron anomalías valvulares significativas.

**Pruebas de Esfuerzo:** Durante la prueba de esfuerzo, el paciente experimentó fatiga precoz y se evidenció una respuesta tensional inadecuada. El ECG de esfuerzo reveló cambios isquémicos, indicando una posible enfermedad coronaria.

**Impresión Diagnóstica:** Con base en los hallazgos clínicos y los resultados de las pruebas, se sugiere una posible enfermedad coronaria en este paciente joven, posiblemente relacionada con una disfunción endotelial y factores de riesgo cardiovasculares modificables.

**Plan de Tratamiento:** Se recomienda una gestión integral que incluya cambios en el estilo de vida, control riguroso de los factores de riesgo, medicamentos antiagregantes plaquetarios y la consideración de una posible angiografía coronaria para evaluar la anatomía vascular con mayor detalle.

Este informe busca proporcionar una guía para la gestión clínica y el seguimiento de este paciente, resaltando la importancia de un enfoque multidisciplinario para abordar las complejidades de los trastornos cardiovasculares en pacientes jóvenes.

*Dirección: Ambulatorio Quintanilla*

*Teléfono de Contacto: 699 460 233*

*Correo Electrónico de Contacto: [ambulatorioquintanilla@gmail.com](mailto:ambulatorioquintanilla@gmail.com)*

*Fecha de Emisión de Informe: 07/12/2023*



**Ambulatorio Quintanilla**

*Dirección: Ambulatorio Quintanilla*

*Teléfono de Contacto: 699 460 233*

*Correo Electrónico de Contacto: [ambulatorioquintanilla@gmail.com](mailto:ambulatorioquintanilla@gmail.com)*

*Fecha de Emisión de Informe: 07/12/2023*