

Ciertamente. Aquí tienes un resumen clínico detallado de la paciente María López:

Resumen Clínico de María López

Fecha de ingreso: 10/07/2023

Datos del paciente:

Nombre completo: María López

Edad: 75 años

Sexo: Femenino

Identificador: 2

Cama: 2

Código NUHSA: NA 34720037

Motivo de Ingreso:

María López ingresó por dolor torácico opresivo irradiado a brazo izquierdo, síntoma característico de un infarto agudo de miocardio (IAM).

Antecedentes médicos:

La paciente tiene antecedentes de hipertensión arterial e hipercolesterolemia, que son factores de riesgo cardiovascular significativos. Además, presenta alergia a la penicilina. Hace 5 años se le realizó una colecistectomía laparoscópica.

Estado clínico actual:

Al ingreso, María presentaba un infarto agudo de miocardio (IAM) anterior extenso. Inicialmente estaba hipotensa y diaforética, con una presión arterial de 90/60 mmHg. Se le realizó una angioplastia primaria con colocación de stent farmacoactivo en la arteria descendente anterior (DA).

La evolución de la paciente ha sido favorable. El dolor torácico se resolvió tras la angioplastia. En los días posteriores, su presión arterial se estabilizó y su frecuencia cardíaca disminuyó. Se observó una ligera elevación térmica (37.8°C) en el segundo día, probablemente como reacción post IAM.

Un ecocardiograma realizado mostró aquinesia anteroseptal con una fracción de eyección del 45%.

Pruebas realizadas:

1. Resultados de Laboratorio iniciales (10/07/2023):

- Leucocitos: 12,000 células/mm³
- Hemoglobina: 13.0 g/dL
- Plaquetas: 230,000 células/mm³
- Glucosa: 150 mg/dL
- Creatinina: 0.9 mg/dL
- Troponina I: Positiva y en ascenso
- Colesterol total: 240 mg/dL
- HDL: 40 mg/dL
- LDL: 170 mg/dL

- Triglicéridos: 150 mg/dL

2. Pruebas realizadas:

- ECG de 12 derivaciones
- Cateterismo cardíaco con angioplastia y colocación de stent
- Ecocardiograma
- Radiografía de tórax: mostró cardiomegalia leve y congestión pulmonar hilio-basilar

Notas médicas:

10/07/2023: Ingreso por IAM anterior extenso. Angioplastia primaria realizada. Paciente estable en UCI con leve soporte de noradrenalina.

11/07/2023: Evolución favorable. Sin dolor torácico recurrente. PA 110/70 sin inotrópicos. Ligera elevación térmica. Ecocardiograma realizado.

12/07/2023: Traslado a Unidad Coronaria. Sin complicaciones arrítmicas. Inicio de deambulaci3n asistida.

13/07/2023: Continúa mejorando. Prueba de esfuerzo submáxima con buena tolerancia.

14/07/2023: Paciente en condiciones de alta. Sin eventos adversos en las últimas 48h.

Tratamiento y recomendaciones:

Tratamiento administrado:

- Clopidogrel: 75 mg VO diario (por alergia a AAS)
- Enoxaparina: 60 mg SC cada 12 horas
- Nitroglicerina: 5 µg/min IV en perfusión
- Morfina: 4 mg IV según necesidad
- Atorvastatina: 80 mg VO por la noche
- Bisoprolol: 2.5 mg VO diario
- Ramipril (IECA): dosis ajustada según PA

Recomendaciones al alta:

- Continuar doble antiagregación por 12 meses, luego AAS indefinidamente
- Mantener betabloqueante, IECA y estatina de por vida
- Seguimiento en una semana con cardiología
- Rehabilitación cardíaca ambulatoria
- Control estricto de factores de riesgo (PA, glucemia)
- Dieta hiposódica e hipograsa
- Educación sobre signos de alarma que requieran atención médica urgente

Notas adicionales:

María López ha mostrado una evolución favorable tras su infarto agudo de miocardio. La rápida intervención con angioplastia primaria y el manejo adecuado en la UCI han contribuido significativamente a su recuperación. Es crucial que la paciente adhiera al tratamiento prescrito y siga las recomendaciones de estilo de vida para prevenir futuros eventos cardiovasculares. El seguimiento cercano con cardiología y la participación en un programa de rehabilitación cardíaca serán fundamentales para optimizar su recuperación y calidad de vida a largo plazo.