

Caso clínico

MS: 55 años, casado.
AP: sedentario, trabaja en computación 14 horas diarias. Fuma 30 cigarrillos/día, la mayoría cuando está tenso en el trabajo.
EA: concurre por control al volver de sus vacaciones en Florianópolis. Asintomático.
EX: peso 96 kg, talla 1,75 m, cintura 104. PA 152/90 mmHg, pulso normal. MAV normal.
ECG: ritmo sinusal de 90/min, normal.
LAB: CT 250, LDL 168, HDL 42 mg/dl, glucemia 0,94 mg/dl, creatinina 0,87 mg/dl

El médico le indica chicles de nicotina y dejar de fumar, ejercicio, dieta sana y nada de sal. Muy enérgicamente le expresa que si no le hace caso que ni se moleste en volver a verlo.

A los 3 meses:

Consulta con otra médica. Sigue fumando. Los chicles le irritaron la boca y los abandonó. Camina de noche cuando no hace frío. Trata de comer sano en la cantina de su trabajo. Peso 95 kg, PA 150/86 mmHg, CT 240, LDL 164, HDL 42 mg/dl.

La doctora le indica parches de nicotina y cesación total, que compre un caminador y camine 30 minutos por día, comer pescado 2-3 veces por semana y tomar enalapril y simvastatina

A los 6 meses:

No pudo comprar parches, sigue fumando mucho pues está pasando por un período de gran estrés laboral. Usa el caminador irregularmente. La enfermera que le toma la PA cada semana y le aconseja que coma tal cual le indicó la doctora. A veces come verdura y pescado. Toma la medicación regularmente. Peso 93 kg, PA 136/80 mmHg.

A los 3 años:

Infarto de miocardio anterior. Había abandonado todas las medidas indicadas. Después del IAM, hace 3 meses, dejó de fumar. Cumple la dieta que le dio la nutricionista. Va a rehabilitación en un club cercano a su nuevo trabajo al terminar su jornada de 8 horas. Toma diariamente aspirina, atenolol, enalapril y simvastatina.

Preguntas (marque la o las opciones correctas)

1) En la primera consulta, con respecto al riesgo cardiovascular usted diría:

- El mismo es bajo
- Se halla aumentado por su nivel socioeconómico cultural
- Debiera calcularse mediante la tabla
- Normalizar la PA permitiría reducir el riesgo hasta llevarlo al valor promedio para esa edad
- Los consejos prácticos brindados por el médico son suficientes

Caso clínico

- 2) **En la primera consulta, la manera adecuada de controlar el riesgo cardiovascular implica:**
- a) Indicar fármacos antihipertensivos
 - b) Emplear estatinas
 - c) Que todos los integrantes del equipo de salud den los mismos mensajes
 - d) Tratar de entender su problemática
 - e) Estimularlo para que realice 10 minutos de actividad física tres veces por día
- 3) **En la consulta de los 3 meses usted diría:**
- a) El manejo realizado por el médico que le asistió en la primera consulta fue adecuado
 - b) Con las indicaciones realizadas se logró bajar el riesgo
 - c) El consejo de comprar el caminador es apropiado
 - d) La negociación para el cese del tabaquismo es correcta
 - e) La recomendación nutricional fue apropiada
- 4) **En la consulta de los 6 meses usted diría:**
- a) El control del riesgo es adecuado
 - b) Las indicaciones de la consulta previa están surtiendo efecto
 - c) La enfermera no tiene que hacer las indicaciones que hizo
 - d) Dado que dos veces se le indicó dejar de fumar y no hizo caso no hay que insistir más
 - e) El manejo del estrés es adecuado
- 5) **En la consulta de los 3 años usted diría:**
- a) La evolución del paciente fue inesperada
 - b) Las formas de comunicación empleadas por los médicos fueron adecuadas
 - c) El tratamiento farmacológico indicado es correcto
 - d) La complacencia con el tratamiento es adecuada
 - e) Finalmente se ha logrado disminuir el riesgo cardiovascular