

## EJERCICIO 2: “Problemas cardio-respiratorios”

Varón de 79 años con fractura reciente de cadera izquierda, por lo que fue intervenido hace 5 días. Ha comenzado a levantarse de la cama y la evolución era aparentemente buena, pero en las últimas horas refiere disnea y ligero dolor en la cara anterior del hemotórax izquierdo, que no se modifica con la respiración. No fiebre, tos, ni otros síntomas, salvo discreto dolor en la cadera intervenida.

Está siendo tratado con analgésicos (tramadol), enalapril y ácido acetilsalicílico (100 mg/día). Antecedentes personales: fumador de 20 cig/día; jubilado, trabajó en industria siderúrgica. Cardiopatía isquémica con infarto de miocardio hace 6 años, tras lo que no volvió a tener angina, aunque sí disnea ocasional de grandes esfuerzos (como subir 5 pisos). Intolerancia a la lactosa. Intervenido por úlcera gástrica hace unos 25 años.

Exploración: TA 170/70, FC 90, FR 25, Tra 37,3. Normosómico, normal coloración. No adenopatías o bocio; ligera ingurgitación yugular. Auscultación pulmonar normal.

Auscultación cardiaca: taquicardia rítmica, no soplos. Abdomen normal. Pulsos periféricos normales, ligero edema difuso en la extremidad inferior izquierda.

Radiografía de tórax: normal

ECG: taquicardia sinusal; resto normal

Hemograma: 11.000 leucocitos (normal 4.500-10.000); hemoglobina 11 (Normal 12-16), plaquetas normales.

Bioquímica: glucosa, urea, sodio y potasio normales

Gasometría arterial (respirando aire): pH 7,47; pCO<sub>2</sub> 30; PO<sub>2</sub> 67.

