



## Caso Clínico | PLAVIX

Varón de 74 años con infarto de miocardio reciente.

**Motivo de consulta:** acude a consulta por hematoquecia.

### Antecedentes:

- Varón de 74 años.
- FRCV: Dislipemia, exfumador.
- Antecedentes cardiológicos: SCA con elevación del ST de cara inferior hace 2 meses. Se realizó coronariografía urgente (a las 3 horas del inicio del dolor) que mostró obstrucción trombótica completa de CDp, lesión ligera en DAd. Se implantó stent farmacoactivo directo sobre lesión CDp, con buen resultado. FEVI 48%.
- Tratamiento: AAS 100 mg/día, ticagrelor 90 mg/12 hs; pantoprazol 20 mg/día, ramipril 2,5 mg/día, bisoprolol 5 mg/día, atorvastatina 80 mg/día.

**Enfermedad actual:** el paciente se encuentra asintomático desde el punto de vista cardiológico, pero refiere hematoquecia importante de una semana de evolución.

### Exploración física:

- PA: 115/70 mmHg. FC: 70 lpm. IMC: 24,7 kg/m<sup>2</sup>.
- Auscultación cardio-pulmonar: rítmica, sin soplos. MVC.
- Resto sin alteraciones significativas.

### Pruebas complementarias:

- **ECG:** Ritmo sinusal a 65 lpm. PR normal. Necrosis inferior. QRS estrecho. Repolarización normal.
- **Analítica:**
  - **Hemograma:** Hemoglobina 11,8 g/dL. Resto normal.
  - **Bioquímica:** Glucemia 85 mg/dl; c-LDL 64 mg/dl; Creatinina 0,70 mg/dl.