

TALLER HABILIDADES CLINICAS MFYC 2013

ANAMNESIS CARDIVASCULAR

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:

- Adquirir habilidades en la exploración de individuo sano en relación al sistema cardiovascular.
- Adquirir habilidades en la construcción y redacción de la historia clínica con los datos obtenidos a partir de la entrevista de una persona en el área cardiovascular.

Para lograrlo el estudiante al finalizar el curso será capaz de:

- Realizar la entrevista de una persona sana vinculado a los estilos de vida y factores de riesgo cardiovasculares.
- Reconocer los principales síntomas vinculados a la esfera cardiovascular y ser capaz de obtener los datos de la entrevista que permitan identificarlos:
- Calcular el índice de masa corporal y el perímetro abdominal.

METODOLOGÍA

Se trabajara con rol playing en tríos como en talleres anteriores. Un estudiante será el paciente guiándose por la viñeta, otro será el médico y otro observador, el cual ira corroborando lo realizado por su compañero con el material escrito proporcionado a tales efectos. De ser posible se cambiaran los roles. Al final se discutirá en plenaria los logros y dificultades.

TIEMPO: 2 horas: 1 hora rol playing y 1 hora discusión plenaria

MATERIALES: Viñeta, grillas de cotejo, consultorio disponible

BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA :

SEMIOLOGIA CARDIOLOGICA KORYTNICKI.
SEMIOLOGIA JUAN CAT
SEMIOLOGIA BATES
GUIA GABA – MSP
GUÍAS COMISION HONORARIA SALUD CARDIOVASCULAR

GUIÓN PARA EL PACIENTE SIMULADOS

MAURICIO GOMEZ, 55 AÑOS, VIVE EN CIUDAD DE LA COSTA. ESTA CASADO TIENE 3 HIJOS DE 10, 15 Y 17 AÑOS.

ES EMPLEADO, ENCARGADO COMPRAS SUPERMERCADO. SECUNDARIA COMPLETA.

SU CASA ES DE MATERIAL CON 2 DORMITORIOS, AGUA Y LUZ DENTRO DE LA VIVIENDA, POZO NEGRO

CONCURRE A CONTROL EN SALUD

Siente que se cansa mucho más que cuando era más joven. A veces se fatiga al hacer actividades de peso pero no le falta el aire. Está de buen humor la mayor parte del día aunque llega muy cansado a la casa en la noche. Está muy estresado por el trabajo. Tiene muchas responsabilidades y la gente no cumple sus órdenes.

Ha dejado de jugar al fútbol 5 con los compañeros de trabajo porque ya no tiene "20 años". Va en ómnibus al trabajo que le queda en el centro y lo deja en la puerta del trabajo. Duerme 6 horas diarias y el descanso es rotativo.

Come 3 comidas diarias: desayuna café con leche. Almuerza en el trabajo lo que pueda milanesas al pan, refuerzos, a veces un choripan o panchos. Cuando cobra, en algunas ocasiones come en el bar. La cena es abundante y hace lo que prepara su esposa, pero la mayoría de las veces son guisos, y carnes. Todos los fines de semana va a la casa de su madre y con sus hermanos hacen un asado, donde toma vino y cerveza.

No tiene alteraciones en la orina ni en la materia fecal.

AF: MADRE HTA Y OBESIDAD, PADRE FALLECIDO DE Infarto Agudo de Miocardio A LOS 65 AÑOS

AP: TABAQUISTA desde los 14 años, de 20 cigarrillos diarios. Una vez abandonó pero ahora es un compañero más.

HTA diagnosticado hace 3 años con cifras habituales de 130/80, bajo tratamiento con Enalapril 20 mg cada 12 horas.

DISLIPEMIA

GUIÓN PARA EL MEDICO

Usted debe realizar la entrevista clínica del paciente que acude a la policlínica para control en salud.

Ficha Patronímica:	
Nombre y Apellido	
Edad	
Domicilio y teléfono	
Con quien vive	
Nivel de instrucción	
Ocupación	
Cobertura asistencial	
Motivo de Consulta	
Interroga el o los motivos de consulta	
Enfermedad Actual:	
Dolor torácico	
Angor (clase funcional)	
Disnea (clase funcional)	
Disnea de decúbito	
Disnea paroxística nocturna	
Tos (características)	
Chillidos en el pecho	
Edemas de miembros inferiores	
Palpitaciones	
Nicturia	
Antecedentes personales	
Hipertensión Arterial	
Diabetes	
Dislipemia	
Tabaquismo (inicio del consumo, cantidad, deseo de dejar de fumar, si alguna vez lo hizo, etc.)	
Ejercicio (frecuencia, intensidad, tipo de ejercicio)	
Dieta	
Día alimentario	
Grupos de alimentos	
Verduras y frutas	
Forma de preparación de las comidas	
Consumo de sal	
Snacks, golosinas...	
Stress. Actividades de ocio y recreativas	
Antecedente Familiares	
Hipertensión arterial	
Diabetes	
Cardiopatía isquémica	
Insuficiencia cardíaca	
Tabaquismo	
Sobrepeso u Obesidad	
Datos Antropométricos	
Peso	
Talla	
Índice de masa corporal	
Perímetro Abdominal	

GRILLA BCC ANAMNESIS CARDIOVASCULAR

PREGUNTAS PARA EL PORTAFOLIO

1-Describa las características del dolor torácico de origen coronario o isquémico.

2-Mencione características de dolor torácico de otros orígenes o causas.

3-¿Cómo pueden clasificarse los Factores de Riesgo Cardiovascular? Agrupe los presentados en el taller, según el criterio encontrado.

4-¿Cómo se calcula el IMC y que datos me aporta? ¿Y el perímetro abdominal?