

Masculino, 18 anos consulta por pontadas no peito em situações de estresse – 2013

Dr. Adail Paixao Almeida

Estimados colegas:

Masculino, 18 anos - Praticante de artes marciais (Karate - Takwendo) - Não competitivo
- Veio a consulta hoje por pontadas no peito esquerdo em situações de estresse, há 2 meses, fugazes, sem sintomas de hipoperfusão perfusão cerebral ou dispneia. A razão da consulta foi o sintoma e Doença coronariana precoce em parente de 1º grau e morte súbita coronariana no avô aos 63 anos. Anexo ecg e submeto as vossas opiniões.

Adail Paixao Almeida

Bahia – Brasil



Exame: 6105

Reg.Clin.: CARDIO

Data: 5/12/2005

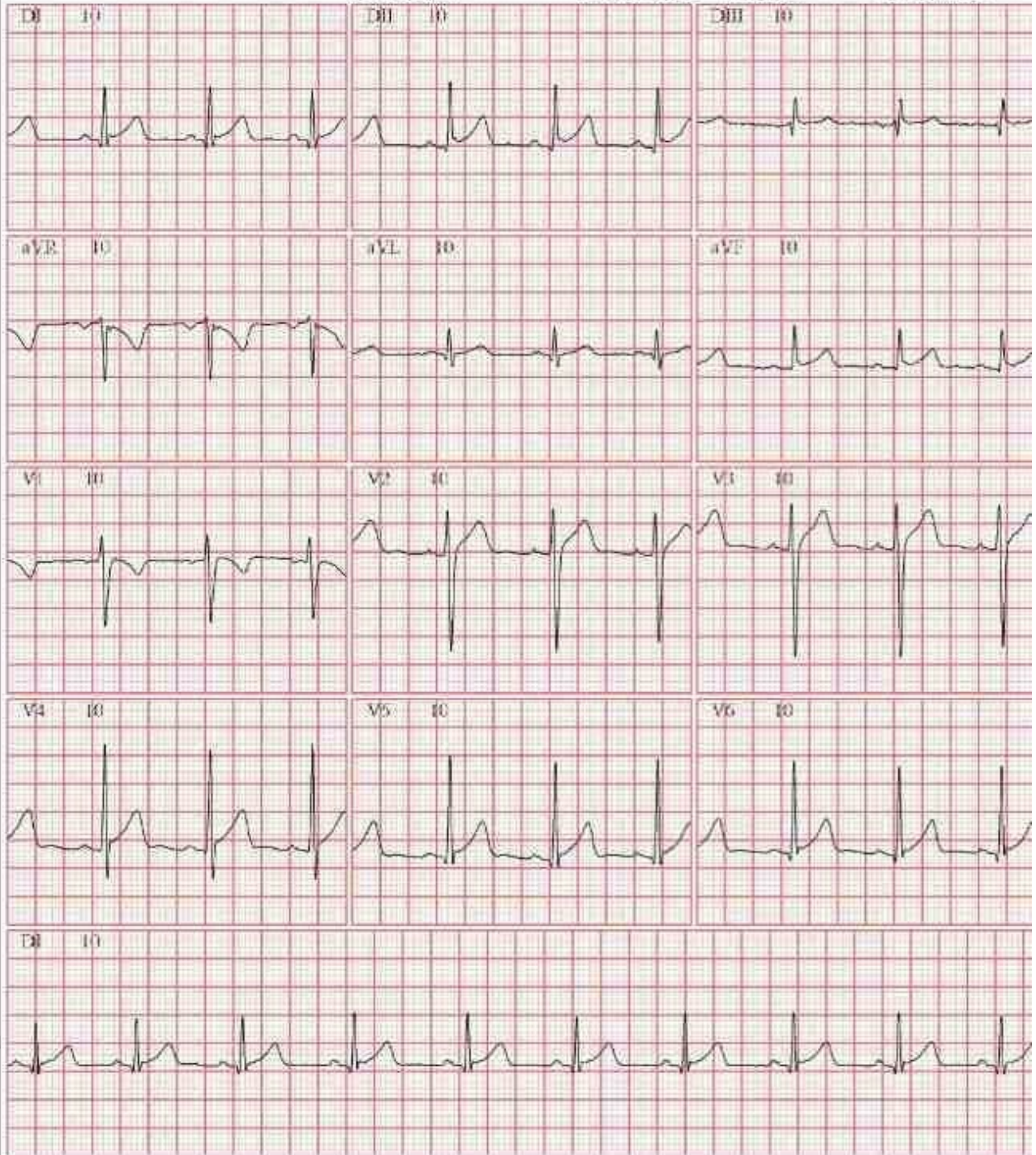
Nome:

Nasc.: 23/11/1994

FC 83 bpm

Filtros: 60Hz Muscular

Vel.: 25 mm/s



OPINIONES DE COLEGAS

Prezado Adail,

O ECG nos mostra supradesnivel do Seg ST em paredes antero-lateral, lateral alta e inferir; devido `idade podemos pensar em origem anômala das artérias coronárias ou ponte miocárdica, já que pela idade a possibilidade de DAC aterosclerótica é mais remota, embora não impossível. AGUARDO EVOLUÇÃO DO PENSAMENTO DE TODOS SOBRE CO CASO.

Mario Sergio Bacellar

Querido Adail no comprendo la fecha de realización del electrocardiograma que refiere 12/2005? y UD menciona que la consulta es reciente, ¿es la fecha correcta o tiene otro electrocardiograma actual?

Perdón por mi confusión con los datos de las fechas

Un abrazo

Martín Ibarrola

No me parece que este ECG corresponda a patología isquémica

Saludos al foro

Carlos Lavergne

Neuquen Patagonia Argentina

Querido Martin

Minha secretária esqueceu de configurar a data correta do "default" do computador, mas o ECG foi feito ontem - 23 de agosto de 2013.

Agora aguardo sua douta opinião, outrossim exame físico completamente normal.

Abrazos.

Adail

Gracias Adail por la aclaración.

ECG RS 84 por min.

No encuentro signos que indicadores de nacimiento anómalo de coronaria izquierda y la repolarización precoz que presenta impresiona la habitual de jóvenes, aún no deportistas ya que involucra a la todas de las derivaciones y en AVR imagen reciproca de las mismas. La onda T es asimétrica y el intervalo QTC normal (410 mseg). No encuentro hallazgos patológicos en el ECG.

Los síntomas no los refiere relacionados con el ejercicio sino con el estres, no presenta antecedentes familiares de TVC.

El antecedente de enfermedad coronaria no es prematuro en el familiar (tenia 64 años), igualmente para prevención cardiovascular lo correcto sería identificar factores de riesgo para prevención futura.

Con los síntomas actuales, con los exámenes de rutina ergo, eco y si desea Holter.

Esperaría estos resultaran normales y si alguno es positivo se trataría de un hallazgo y no lo encuentro relacionado con el ECG presentado.

Aguardo sus comentarios de los resultados de los estudios y si ha encontrado algún hallazgo patológico.

Un abrazo

Martín Ibarrola

Hola Martin

Gracias por su aporte. La coronaria es prematura, si. Por favor, vea inserción abajo en la historia clínica.

Abrazos

Adail Paixao Almeida

Me parece solamente repolarización precoz sin signos de cardiopatía isquémica, estoy de acuerdo con realización de ergometría principalmente para ver si tiene dolor precordial en el esfuerzo que sea típico o desarrolla otras alteraciones de repolarización

Dr. J. Mauricio Arce Carreon

Medico Cardiologo

Análisis del caso del joven con precordialgia y patrón de repolarización precoz: este ECG es completamente normal propio de un joven varón.

Este electro va acompañado frecuentemente con precordialgia; esto se debe a que existe una hipercontracción ventricular debido al efecto androgénico sobre el metabolismo del calcio; este fenotipo es exclusivo del varón y tiene relación con la evolución de la especie y que él fue cazador y defensor de territorios tribales.

Un fraternal abrazo

Samuel Sclarovsky

El tratamiento es beta bloqueers para disminuir la hypercontractibilidad

¿Beta bloqueantes a un joven de 18 años?

¿Y eso?

¿En qué libro está que me lo perdí?

Vamos despacito profesor, gracias por la explicación del ECG pero para darle a un joven de 18 años un beta bloqueante debe Ud tener una muy buena razón y a mi no me queda clara....

Adrián Baranchuk

Querido Maestro Dr. Adrián, si el paciente es muy sintomático e impedido para la actividad diaria y se demuestra la hypercontractibilidad el beta bloqueante en cantidades pequeñas son muy efectivas.

¿Dígame en qué libro está descrito este caso y qué recomiendan para aliviarlo? ¿serán nitratos, estrógenos? Hay casos de infantes que se indica betabloqueantes

Un abrazo

Los beta bloqueantes en pequeñas cantidades no son peligrosas para la salud de nadie .y se entiende la probable fisiopatología del problema, no debo pedir permiso a nadie que me de permiso y no está en contra de la buena práctica médica.

Samuel Sclarovsky
