

## **Symptomatic 43 years old hypertensive male with repetitive palpitations, dyspnea and hepatosplenomegaly (HSM)**

### **Homem de 43 anos hipertenso com queixa de palpitações repetitivas e dispnéia com hepato-esplenomegalia**

**Adail Paixão Almeida M.D.**

*Cardiology and Electrocardiology Service -UNIMEC Hospital –  
Vitória da Conquista – Bahia - Brazil*

#### Case report

SFS, 43 years old, male patient. Traveling salesman. He smokes a lot. Alcoholic beyond moderation. Constant contact with source of schistosomiasis (river).

Five months of occasional palpitations, sudden, rapid, more intense with dyspnea. Long standing hypertension; not following the therapy. Worsening emphasized by crises of palpitations and dyspnea for 30 days in frequency, intensity and duration. He went to an emergency unit. He was admitted for 3 days without diagnosis, medicated with amiodarone 200 mg/day, atenolol 25 mg/day 3 weeks ago. The medication improved the palpitations and worsened the dyspnea.

Physical examination: eupneic, BP + 130x100, pulse = 73, Cor = Ictus impalpable, hyper-resonant RR A2. No murmurs.

Lungs = Bronchial and vesicular breathing sounds are present

Abdomen = discrete hepatomegaly. Palpable spleen.

Lower limbs = edema +

ECG (December 15, 2012). Report: left atrial enlargement + right bundle branch block ??? (pattern equal to

#### **Portuguese**

**SFS, 43 a, Masc. Comerciante Ambulante. Grande Tabagista. Alcoolista acima de moderado. Constante contato em fonte esquistossomótica (rio).**

**5 meses de palpitações ocasionais súbitas rápidas mas intensas com dispneia. Hipertensão arterial de longa data, não aderente a terapêutica. Peora acentuada das crises de palpitações e dispneia há 30 dias em frequência intensidade e duração. Ida a Pronto-Socorro em ternado por 03 dias sem diagnóstico medicado com Amiodarona 200 mg / dia Atenolol 25 mg / dia há 3 semanas. Medicação melhora a palpitação piorou dispneia.**

**Ex. físico: Eupneico PA + 130x100 Pulso = 73 Cor = Ictus impalpável RR A2 hiperfonética. Sem sopros.**

**Pulmões = Livres**

**Abdome = Discreta hepatomegalia Baço palpável MMII = Edema+**

**ECG (15/12/2012) Laudo: Sobrecarga Atrial Esquerda + Bloqueio de Ramo Direito ???(padrão igual ao de hoje que lhe envio) ECG de 10/12/2012:**

**Taquicardia Reentrada Nodal Típica(Escaneio e depois lhe envio)**

**Suspendi medicação - Prescrevi Carvedilol 12,5 x 2 - Repouso - Dieta –**

**Solicitei - ECO Encaminhei para EEF e ablação -Estudo de função hepática Pesquisa de Esquistossomose(nada a ver com o quadro cardiológico)**

**Gostaria saber a opinião do Fórum?**

**Abraços**

**Adail Paixão-Almeida Vitória da Conquista Bahia Brasil**



