



Ateneo Clínico

Dr. Colla, Julián
Residencia de Cardiología
Hospital Dr. Cosme Argerich
19/09/2018



Ateneo Clínico

19-09-2018

Residencia de Cardiología
Hospital Gral de Agudos Dr. Cosme Argerich
Julián Colla

Paciente: FB	Edad: 18 años	Sexo: Masculino
Fecha de ingreso: 15/11/2016		Fecha de egreso: 18/11/2016

- **Motivo de consulta:** recambio de generador de CDI

- **Enfermedad actual:**

Paciente con antecedentes de Síndrome de Brugada, en seguimiento por servicio de Electrofisiología de este hospital, se interna de manera programada para recambio de generador por agotamiento de batería.



Antecedentes



- **Factores de riesgo cardiovascular:**

No presenta

- **Antecedentes de enfermedad actual:**

Síndrome de Brugada Tipo 1 con colocación de CDI por prevención primaria a los 9 años (19/12/2007).

Test de Flecaínida: Taquicardia Ventricular no sostenida

Test genético positivo (SCN5A).

- **Tratamiento habitual:**

Sin tratamiento farmacológico

Antecedentes



- **Internación en Hospital Ramón y Cajal (Madrid)**

Ingreso:17/12/2007

Egreso:21/12/2007



Hospital Ramón y Cajal

F [] B []
C/C LA MOTA, 25
9339 VILLANGOMEZ
BURGOS

INFORME DE ALTA DE HOSPITALIZACIÓN
SERV: CARDIOLOGIA INFANTIL

PACIENTE (N.H.C.): 500859
Alta 21/12/2007 Ingreso 17/12/2007

MOIIVO DE INGRESO:

TRASLADO URGENTE DEL HOSPITAL GENERAL YAGUE DE BURGOS.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 9 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE BRUGADA (DR. JAVIER GARCIA FERNANDEZ). ASINTOMATICO HASTA HACE 8 DIAS (09-12-07) ESTANDO JUGANDO CON LOS AMIGOS SE ENCONTRO MAL CON CIERTO DOLOR ABDOMINAL. AL LLEGAR AL BAÑO TUVO UN EPISODIO DE PERDIDA DE CONOCIMEINTO CON HIPOTONIA Y REVULSION OCULAR. SE RECUPERO SOLO COMO EN 1 MINUTO, POSTERIORMENTE TUVO 2 EPISODIOS MAS DE IGUALES CARACTERISTICAS EN UNOS 5-15 MINUTOS.

Antecedentes



- **Antecedentes familiares**

-PADRE: Test genético positivo
Test flecainida negativo

-MADRE: Test genético negativo

EXAMEN FÍSICO INGRESO A SALA DE CARDIOLOGÍA 15-11-2016



TA: 92/53 mmHg	FC: 80 lpm	FR: 18 cpm	T°: 36°C	SatO2: 98%
Peso: 64Kg	Altura: 1.71 metros	IMC: 21		

Cardiovascular: Buena perfusión periférica. Sin Ingurgitación yugular, latido apexiano en 5° EIC LMC, R1 y R2 en 4 focos normofonéticos, silencios libres. Pulsos simétricos y regulares.

Respiratorio: Buena mecánica ventilatoria y entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados.

Abdomen: Blando, depresible, indoloro, RHA presentes

Neurológico: Lúcido, sin signos de foco motor ni sensitivo.

Piel y Partes blandas: sin edemas en MMII. Presencia de elevación infraclavicular que corresponde a CDI, sin eritema ni flogosis.

Evolución en sala de Cardiología (15/11/2016 – 18/11-2016)



- Se realiza recambio de generador de CDI exitoso, con medición de parámetros electrofisiológicos normales.
- Evoluciona hemodinámicamente estable, sin intercorrencias.
- El día 18/11/2016 por buena evolución clínica se otorga alta hospitalaria.

Laboratorios



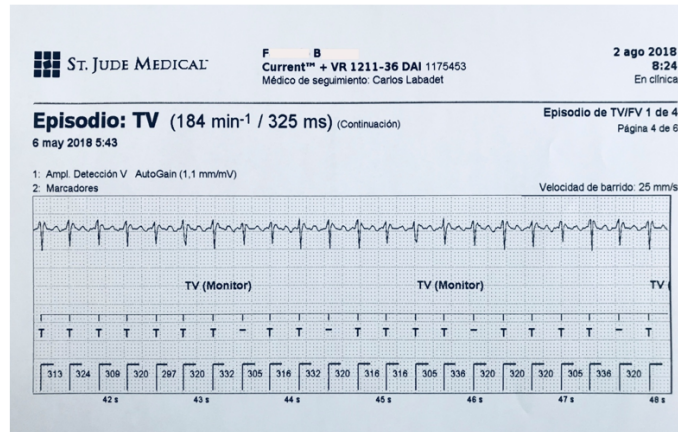
	15/11	17/11
Hto (%)	40	43
GB (/mm3)	5600	7600
Plaquetas (/mm3)	196000	245000
Glucemia	78	86
Urea	41	43
Creatinina	0,83	0,9
Tp/Kptt/Rin	78/25/1	76/30/1.1
Bt/Bd mg/dl	0,8/0,4	0.9/0.4
Got/Gpt U/L	18/6	
Na/K/Cl	143/3,8/100	142/4/101

Control en Servicio de EEF 02-08-2018

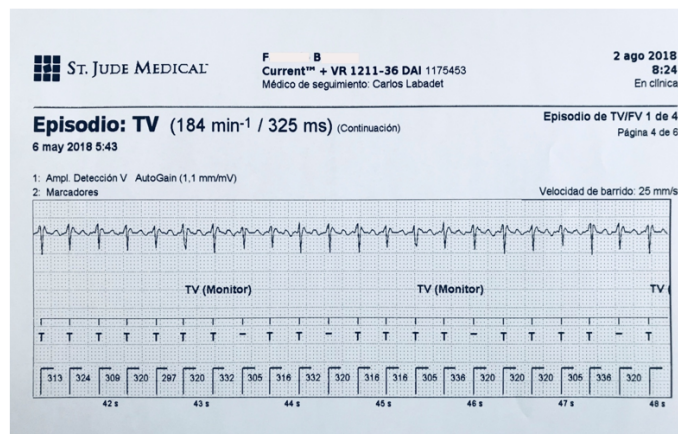


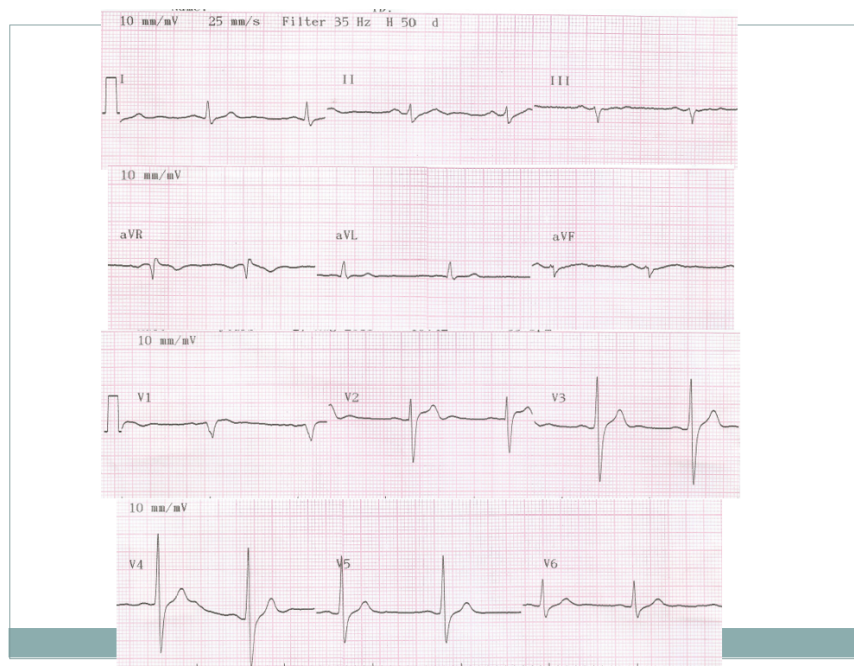
- Paciente asintomático, sin eventos arrítmicos hasta la fecha.
- Al control de CDI, se evidencia taquicardia ventricular y se realiza Holter de 24 hs y ecocardiograma control.

Control de CDI (02/08/18)

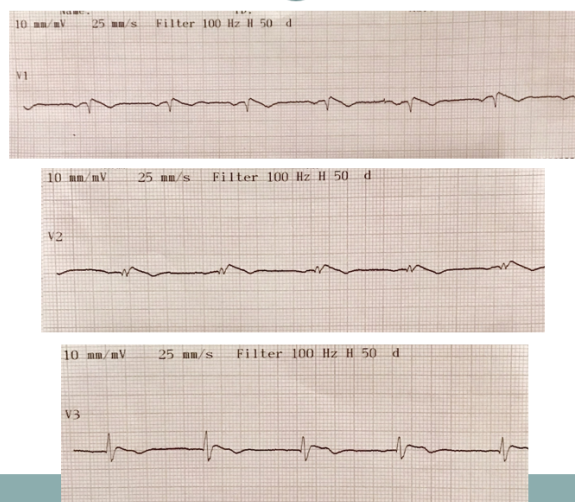


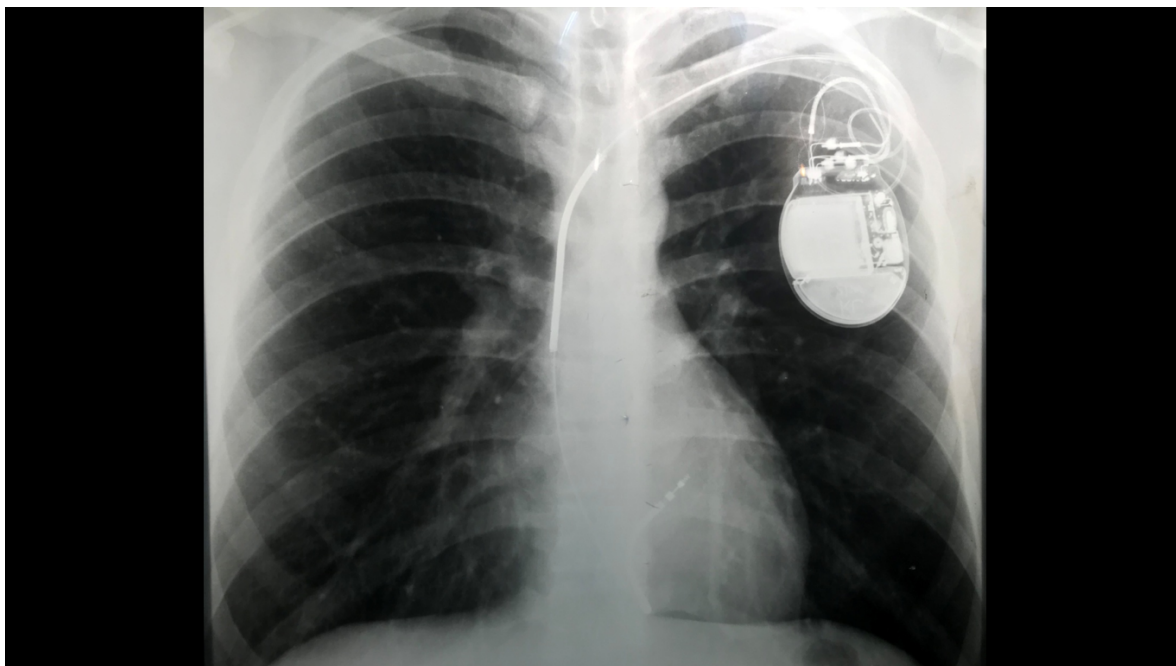
Control de CDI (02/08/18)





Precordiales altas





**ECOCARDIOGRAMA
TRANSTORÁCICO
(11/09/18)**

Ecocardiograma Transtorácico
(11/09/18)



DDVI 45mm	DSVI 29mm	SIV 9mm	PP 8mm	AI 35mm	AD 27mm
--------------	--------------	------------	-----------	------------	------------

Ventrículo izquierdo de diámetro y grosor parietal normales.

Función sistólica global y regional normal.

Aurícula izquierda no dilatada. Área: 12cm2

Cavidad ventricular derecha de dimensión, grosor parietal y función sistólica normales.

Aurícula derecha no dilatada. Área: 12cm2

Insuficiencia tricuspídea leve. PSAP: 20 mmHG

Flujo mitral anterógrado con patrón de llenado del ventrículo izquierdo tipo normal