

Mujer de 50 años, con cardiopatía reumática e hipertiroidismo que presenta taquicardia supraventricular

Dr. Adail Paixao Almeida

Paciente femenina, 50 anos

Protese metalica substituindo dupla lesão mitral reumatica há 7 anos

Hipertireoidismo por bocio difuso

Aderencia irregular as medicações pobre controle de anticoagulação (realiza iINR irregularmente ultimo há 3 meses = 1,41)

Medicação; bisoprolol 5 mg/dia - warfarina 5mg/dia – tiamazol 5mg/dia

Em consulta hoje por episodios de aceleração cardica em 3 episodios nas ultimas 3 semanas – 2 com cessação espontanea – um com desconforto na base do pescoço e torax indefinido indo ao pronto-socorro medicada sem sabe informar o que mas foi informada que a fc >200bpm . Alta com fc = 90

Assintomatica lucida eupneica

Pa = 136x80 pulso = 92 resp = 16ipm

Exame fisico

Bocio difuso sem sopro tiroidiano

Sem turgencia ou batimentos venosos/arteriais no pescoço

Ictus topico 1 polpa s/ fremitos ausculta = rr sopro sistolico curto no foco mitral bulhas de protese mecanica

Sem outras anormalidades ECGs:

Peço-lhe a gentileza de me dizer rápido o que acha destes ecgs

Abrazos

Adail Paixao Almeida

CLÍNICA CARDIO PULMONAR

CLÍNICA CARDIO PULMONAR
ECG de Repouso

Exame: 4608

Reg.Clin.: CARDIO

Data: 31/10/2012 - 04:45

Nome:

Nasc.: 02/03/1967

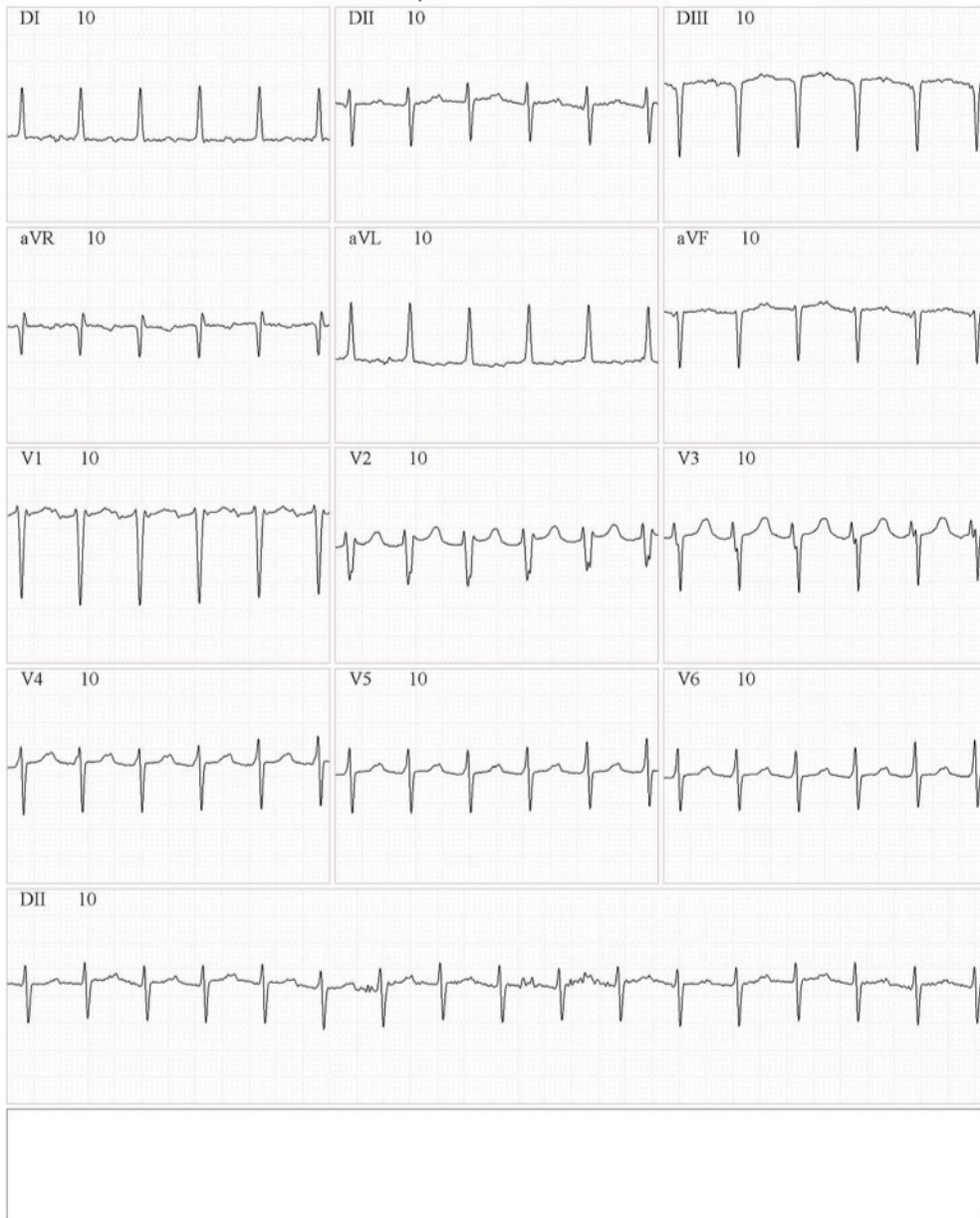
O CORAÇÃO DA CARDIOLOGIA

FC 136 bpm

Filtros: 60Hz

Muscular

Vel.: 25 mm/s



Exame: 9368

Reg.Clin.: CARDIO

Data: 16/04/2015 - 07:56

Nome:

Nasc.: 02/03/1967

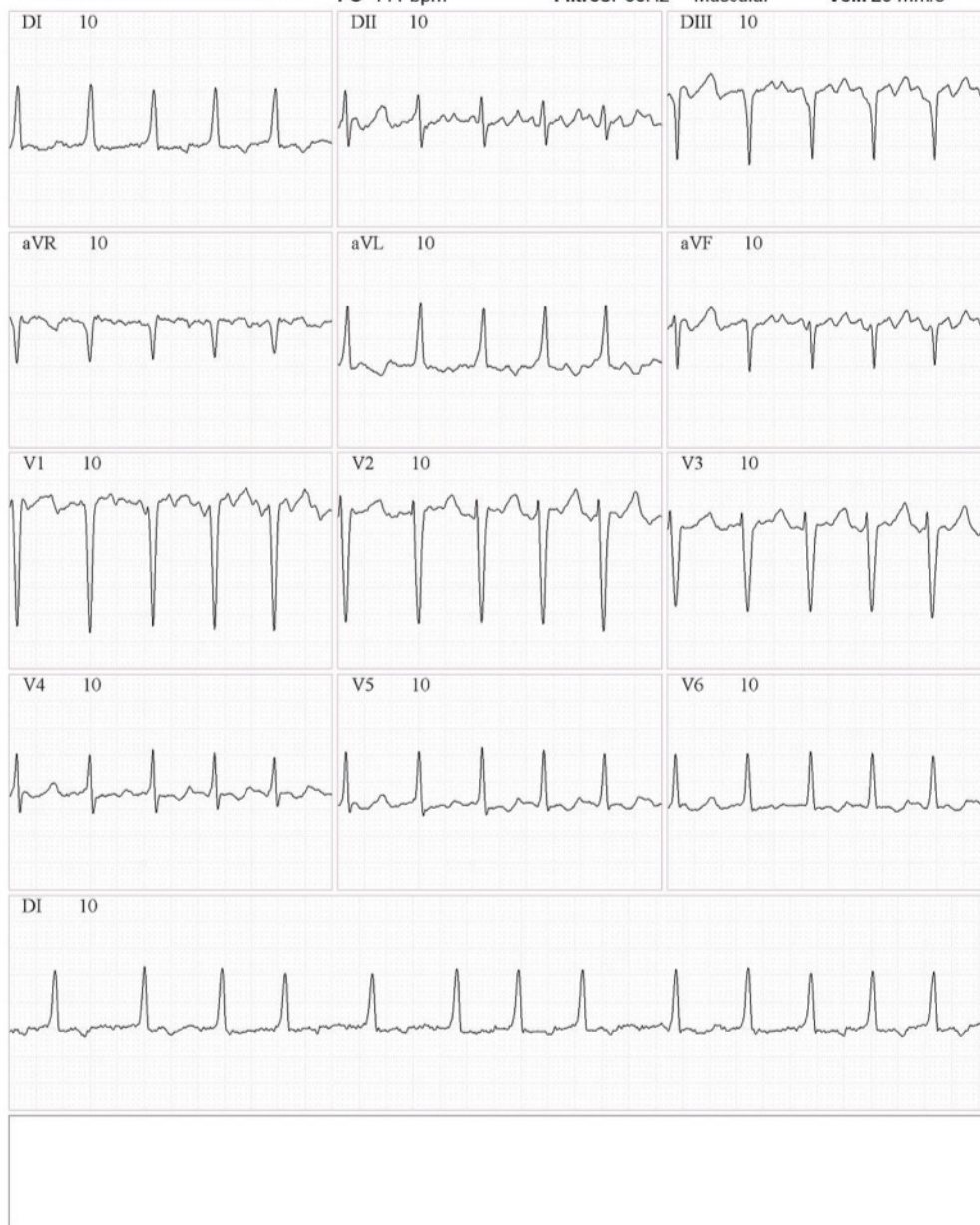
O CORAÇÃO DA CARDIOLOGIA

FC 111 bpm

Filtros: 60Hz

Muscular

Vel.: 25 mm/s



EXAME No: 0000000025 PACIENTE:
IDADE: 50 anos

ECG 2

05/06/17 08:50

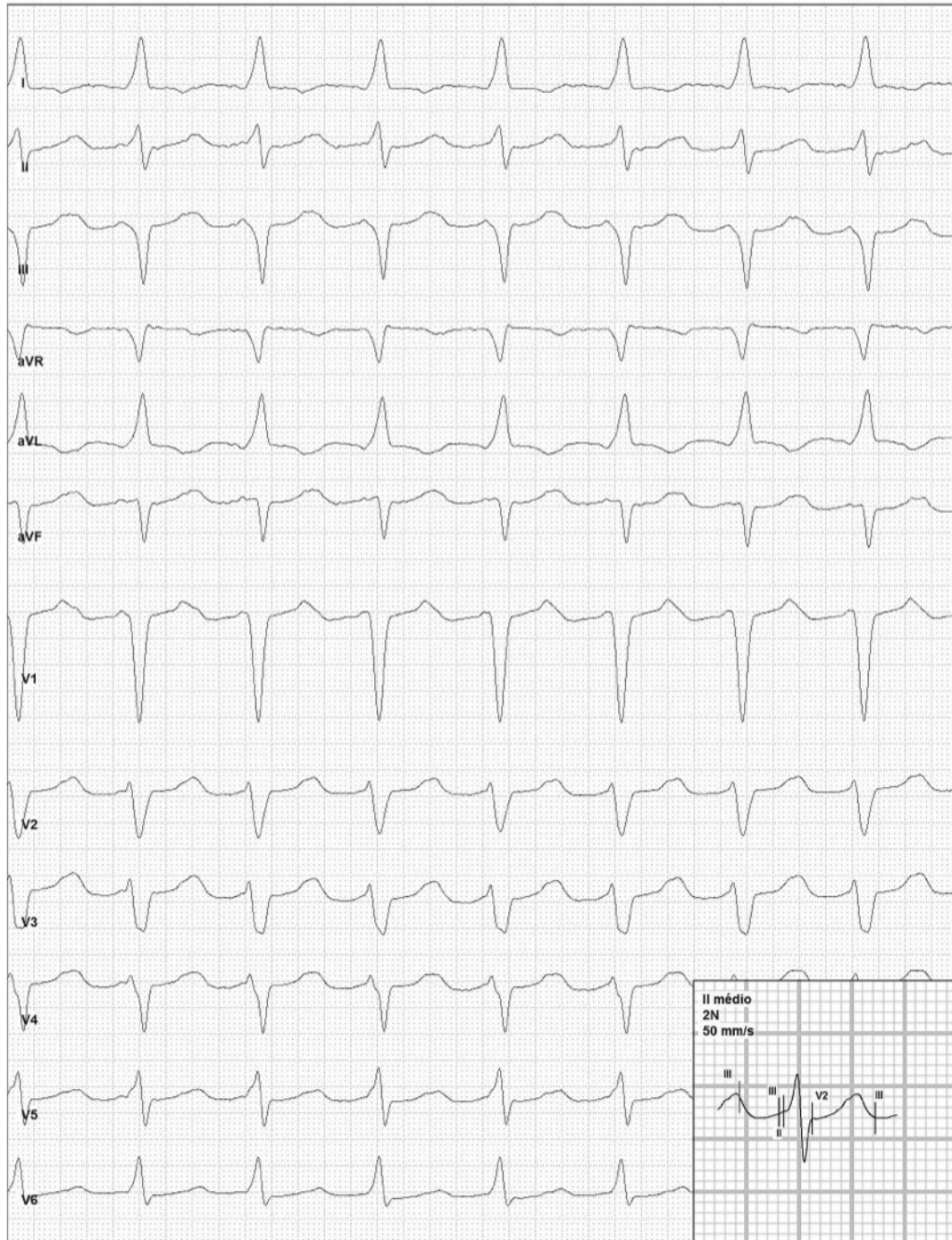


EXAME No: 0000000025 PACIENTE: -
IDADE: 50 anos

TEB[®] ECGPC VS 1

ECG 2

05/06/17 08:50



OPINIONES DE COLEGAS

Hola Adail

Mi opinión

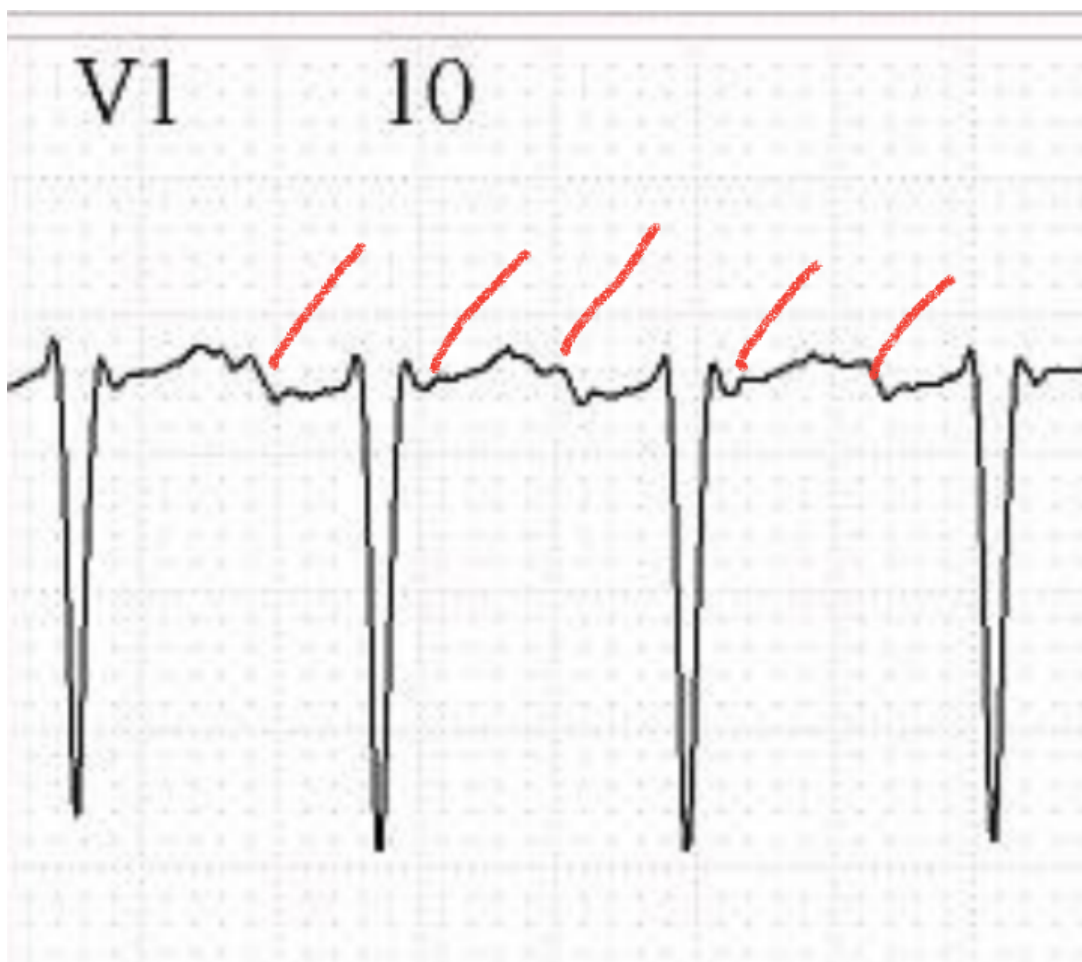
Taquiarritmia SV regular, con BAV 2/1 frec auricular 290 min y ventricular de 145 min
impresiona TAQUICARDIA AURICULAR 2/1 vs ALETEO AURICULAR 2/1 asociada a
Bloqueo fascículo anterior izquierdo.

Por momentos se registra episodio de frecuencia ventricular irregular por Fibrilación auricular

Esto puede evocar una TAQUICARDIA QUE INDUCE TAQUICARDIA

Probablemente por el aspecto de las ondas P o F en V1 inducen a diagnóstico de
agrandamiento auricular izquierda

Líneas rojas indican P o F



Saludos

Juan José Sirena

Querido Adail:

Estoy de acuerdo con Juan José de que la arritmia corresponde a una taquicardia o un aleteo auricular.

En lo que discrepo es que en las tiras en donde se hace irregular me impresiona que también corresponde a la misma arritmia pero con un bloqueo AV variable. Adjunto la tira en V1 del ritmo irregular.

Con mucho afecto

Isabel Konopka



Estimados Juan e Isabel
Gracias por los inestimables aportes
Vamos al control de la tireotoxicose e ver la respuesta
Abrazos

Adail Paixao Almeida

Buenas tardes. Les escribo comentando desde mi humilde opinión y tratando de aprender cada día más de ustedes que son mis referentes:
Los trazados según lo que veo es una TA/AA (me inclino más para un AA atípico por el antecedente de reemplazo valvular mitral mecánico que favorece más a la aparición de esta arritmia por las cicatrices de la cirugía)
En el ECG con frecuencia irregular el trazado largo corresponde a DI y presta a confusiones. Veríamos mejor las ondas auriculares (sea P o F) en DII y V1... ahí, con más detalle, las ondas siguen siendo regulares.
¿Es así?

Celeste Damico

