



# Ateneo Clínico

Dra. Döppler, María Eugenia  
Residencia de Cardiología  
Hospital Dr. Cosme Argerich  
03/04/2019

**Paciente: SB**

**Edad 54 años**

**Sexo: femenino**

**Ingreso: 20/09/2018**

**Egreso: 24/09/2018**

**Motivo de consulta**

Ablación de TV epicárdica programada.

**Enfermedad actual**

Paciente con antecedentes de MCPD chagásica con FEY severa y tormenta eléctrica. Se interna de forma programada para realización de ablación epicárdica.

**Antecedentes personales**

- Factores de riesgo cardiovascular
  - Ex TBQ
  - Sobrepeso
- Antecedentes
  - Miocardiopatía dilatada chagásica (diagnosticada a los 25 años) y aneurisma apical. FEY moderada a severa desde los 34 años.
  - Sospecha de síndrome de QT largo.
  - CCG sin lesiones.
  - Colocación de CDI en 1999 como prevención 2° (2 PCR por TV sostenida).
  - Tormenta eléctrica por TVMS 2016.
  - Ablación endocárdica de TV por sustrato en 2016.
  - Internaciones 2018:
  - Se interna en abril en UCO para up-grade de CDI por alto porcentaje de estimulación. Presenta PCR durante el procedimiento con requerimiento de soporte inotrópico y ARM. Posteriormente, se inicia amiodarona y evoluciona con tormenta eléctrica, con una mayoría de episodios de TVMS, y algunos de TV polimorfa (constatados por registro del CDI, los cuales se interpretan secundarios a síndrome de QT prolongado). Evoluciona de forma favorable, con alta hospitalaria en mayo.
  - Reinternación en junio por tormenta eléctrica secundaria a síndrome febril con foco desconocido (EI descartada por ETE).
- Medicación habitual
  - Propanolol 40 mg c/ 6 hs
  - Espironolactona 25 mg día
  - Enalapril 2,5 mg c/12 hs

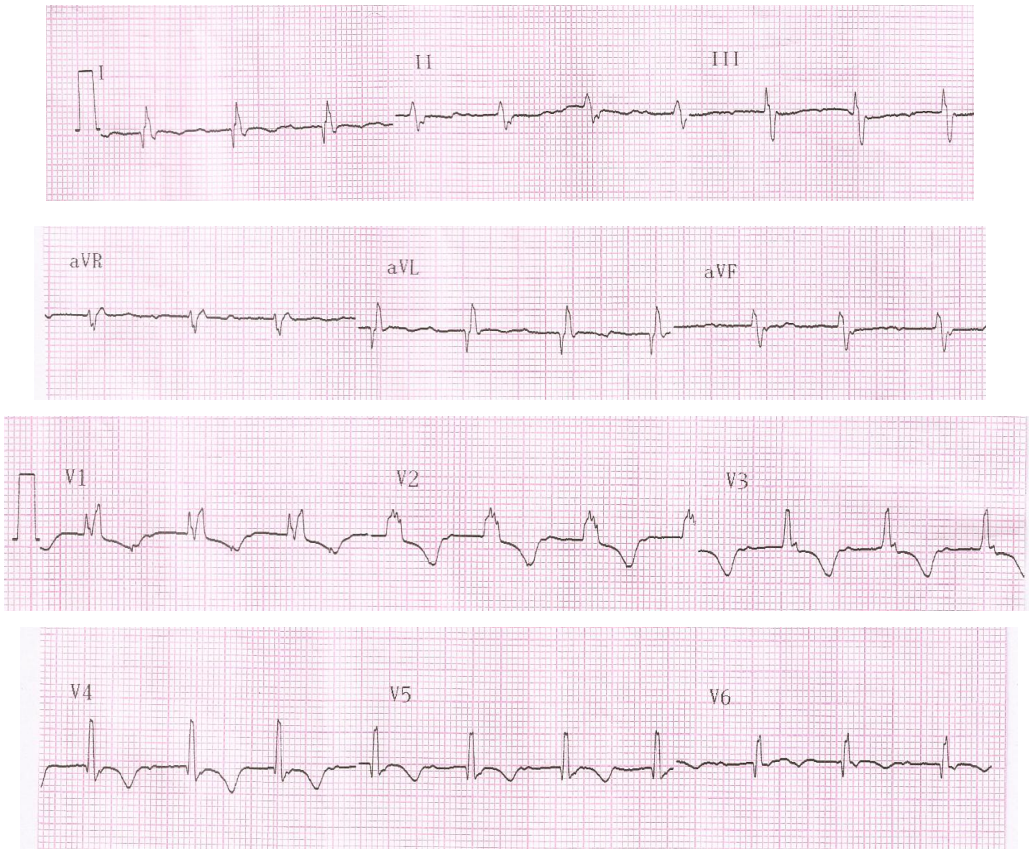
**Estudios previos**

Ecocardiograma – 02/08/2016

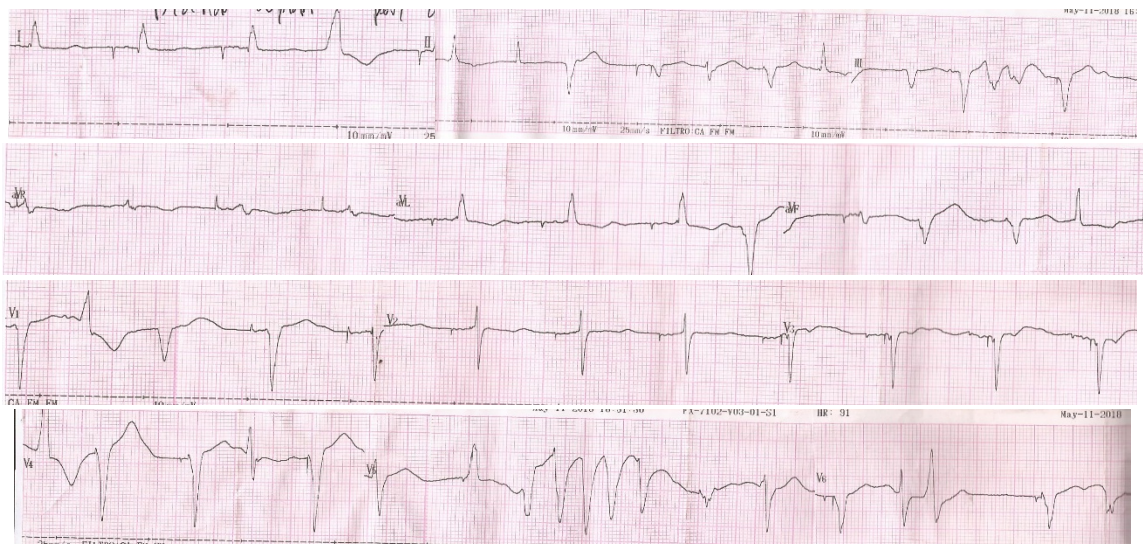
|       |       |      |      |      |
|-------|-------|------|------|------|
| DDVI: | DSVI: | FEY: | SIV: | PP:  |
| 58 mm | 47 mm | 40 % | 5 mm | 7 mm |

- VI con leve dilatación con imagen de aneurisma apical. Aquinesia inferoposterior. Hipoquinesia del resto. Fracción de eyección 40%.
- Patrón de llenado del VI de tipo relajación prolongada.
- Aurícula izquierda levemente dilatada (Área 27 cm<sup>2</sup>).
- Cavidad ventricular derecha de dimensiones normales. Deterioro de la función sistólica.
- Aurícula derecha no dilatada. Presencia de marcapasos.
- Insuficiencia tricuspídea leve. PSAP de 27 mmHg.
- VCI no dilatada con colapso reducido.
- Fibrosis valvular aortica (trivalva) con apertura conservada, con flujo sistólico normal.
- Insuficiencia mitral leve por restricción de valva posterior.
- No se observa derrame pericárdico.

ECG abril 2018



ECG 11/05/18



## EVENTOS EN EL CDI – 2018

| Suceso | Fecha/Hora        | Tipo    | Terapia         | Duración<br>hh:mm:ss |
|--------|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| V-4    | 07 May 2018 19:36 | TV      | ATPx1           | 00:00:18             |
| V-3    | 07 May 2018 11:30 | FV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-2    | 07 May 2018 11:27 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:20             |
| V-1    | 07 May 2018 11:23 | TV      | Ninguna terapia | 00:02:38             |
| V-17   | 12 May 2018 04:17 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:14             |
| V-16   | 12 May 2018 04:13 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-15   | 12 May 2018 04:06 | TV      | ATPx1, 41J      | 00:00:48             |
| V-14   | 11 May 2018 16:43 | FV      | ATPx1, 41J      | 00:00:45             |
| V-13   | 11 May 2018 16:39 | VNoSost | No sostenidos   | 00:00:12             |
| V-12   | 11 May 2018 16:19 | FV      | Ninguna terapia | 00:00:14             |
| V-11   | 11 May 2018 16:17 | FV      | 41J             | 00:00:44             |
| V-10   | 11 May 2018 15:02 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-9    | 11 May 2018 15:00 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:14             |
| V-8    | 11 May 2018 14:13 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-7    | 10 May 2018 21:48 | VNoSost | No sostenidos   | 00:00:12             |
| V-6    | 07 May 2018 23:29 | TV      | ATPx1           | 00:00:17             |
| V-5    | 07 May 2018 21:33 | VNoSost | No sostenidos   | 00:00:13             |

| Suceso | Fecha/Hora        | Tipo | Terapia  | Duración<br>hh:mm:ss |
|--------|-------------------|------|----------|----------------------|
| V-45   | 29 Jun 2018 11:21 | FV   | 41J, 41J | 00:01:05             |
| V-44   | 29 Jun 2018 11:17 | TV-1 | ATPx1    | 00:00:29             |

| Suceso | Fecha/Hora        | Tipo    | Terapia         | Duración<br>hh:mm:ss |
|--------|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| V-30   | 12 May 2018 11:48 | FV      | ATPx1           | 00:00:27             |
| V-29   | 12 May 2018 11:42 | VNoSost | No sostenidos   | 00:00:14             |
| V-28   | 12 May 2018 11:38 | FV      | ATPx1, 41J      | 00:00:40             |
| V-27   | 12 May 2018 11:36 | FV      | ATPx1           | 00:00:23             |
| V-26   | 12 May 2018 11:32 | FV      | ATPx1, 41J, 41J | 00:01:09             |
| V-25   | 12 May 2018 11:26 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-24   | 12 May 2018 11:21 | FV      | ATPx1           | 00:00:17             |
| V-23   | 12 May 2018 10:51 | FV      | ATPx1, 41J, 41J | 00:01:23             |
| V-22   | 12 May 2018 10:46 | TV      | ATPx1, 41J, 41J | 00:01:37             |
| V-21   | 12 May 2018 10:24 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:14             |
| V-20   | 12 May 2018 09:18 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-19   | 12 May 2018 04:51 | FV      | Ninguna terapia | 00:00:14             |
| V-18   | 12 May 2018 04:18 | TV      | ATPx1, 41J      | 00:01:08             |

| Suceso | Fecha/Hora        | Tipo    | Terapia         | Duración<br>hh:mm:ss |
|--------|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| V-43   | 29 Jun 2018 11:11 | TV      | ATPx1, 41J      | 00:00:51             |
| V-42   | 29 Jun 2018 11:11 | FV      | Ninguna terapia | 00:00:17             |
| V-41   | 29 Jun 2018 11:06 | TV      | ATPx1, 41J      | 00:00:56             |
| V-40   | 29 Jun 2018 06:34 | TV      | ATPx1, 41J      | 00:00:51             |
| V-39   | 28 Jun 2018 19:26 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-38   | 23 May 2018 15:40 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:16             |
| V-37   | 21 May 2018 21:52 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-36   | 21 May 2018 13:11 | TV      | Ninguna terapia | 00:00:15             |
| V-35   | 17 May 2018 18:56 | TV      | ATPx1           | 00:00:15             |
| V-34   | 15 May 2018 12:03 | VNoSost | No sostenidos   | 00:00:13             |
| V-33   | 15 May 2018 11:48 | TV-1    | ATPx1, 41J      | 00:00:53             |
| V-32   | 15 May 2018 11:01 | TV-1    | ATPx1           | 00:00:29             |
| V-31   | 15 May 2018 08:39 | TV-1    | ATPx1, 41J      | 00:00:52             |

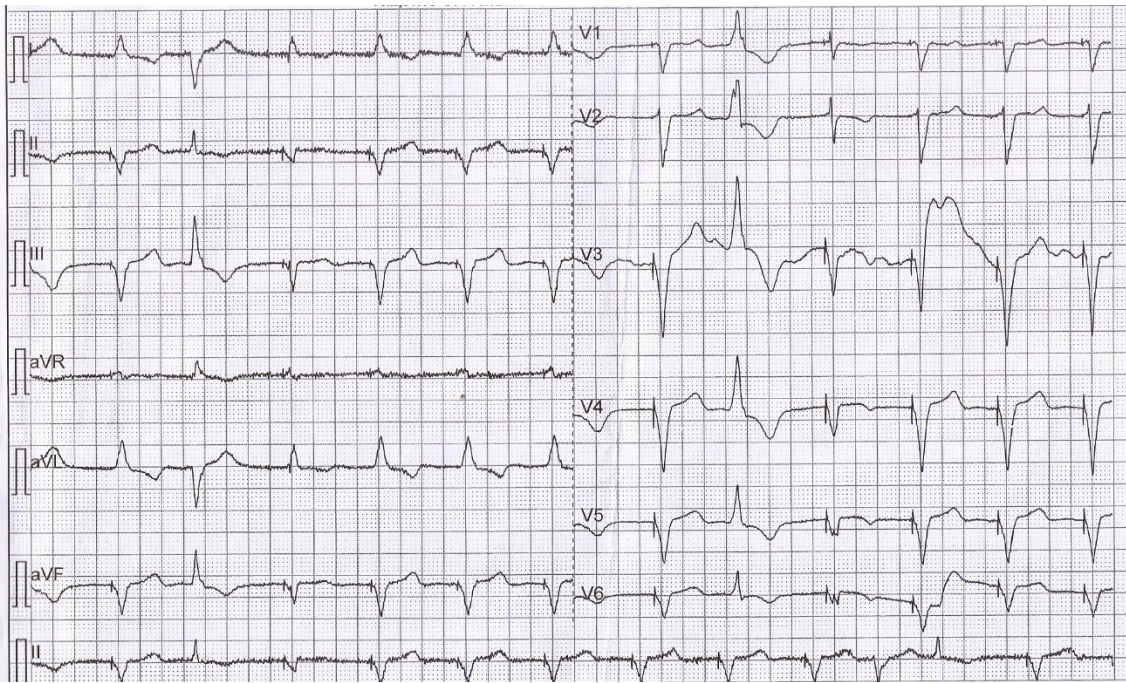
### Examen físico al ingreso a sala de cardiología – 20/04/18

|                 |             |            |          |                            |                            |
|-----------------|-------------|------------|----------|----------------------------|----------------------------|
| TA: 110/50 mmHg | FC: 100 lpm | FR: 16 cpm | T: 37 °C | Peso 76 kg<br>Talla 1,62 m | IMC 28,9 kg/m <sup>2</sup> |
|-----------------|-------------|------------|----------|----------------------------|----------------------------|

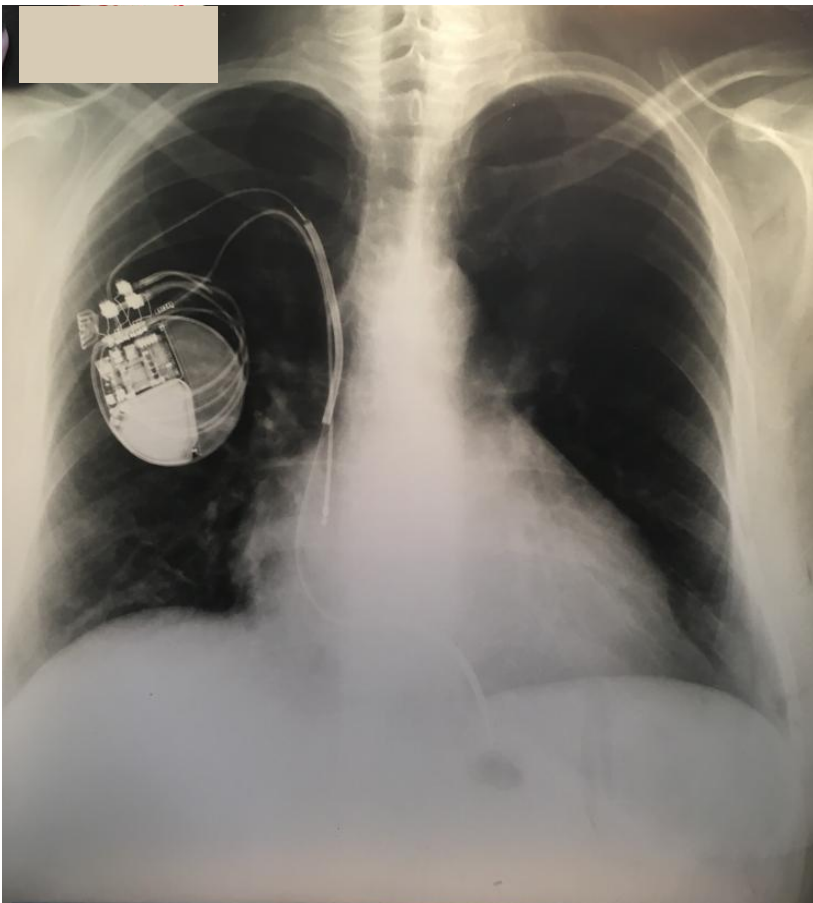
- Ap. Cardiovascular: Buena perfusión periférica. R1 y R2 en 4 focos normofonéticos, silencios libres. Choque de punta en 4to espacio intercostal en línea MC. Sin ingurgitación yugular. Pulsos periféricos conservados y simétricos.
- Ap. Respiratorio: Buena mecánica ventilatoria, buena entrada de aire bilateral, murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados. Sat O<sub>2</sub> 96%.
- Abdomen: Blando, depresible, indoloro, RHA positivos. Hígado no palpable.
- Neurológico: Lúcida, sin signos de foco motor ni signos meníngeos.
- Partes blandas: se palpa bolsillo de marcapasos en zona pectoral derecha.

### ECG DE INGRESO A LA SALA DE CARDIOLOGÍA 20/09/18





#### **RX DE TÓRAX DE INGRESO**



#### **ABLACIÓN EPICÁRDICA 21/09/18**

Se realiza ablación epicárdica de TV por sustrato a nivel posterior y posterolateral basales del VI.

Se accede por punción subxifoidea, la cual resulta dificultosa por la presencia de adherencias pericárdicas que limitan el movimiento de los catéteres.

Debido a la dificultad del abordaje se punza el VD, sin evidencia posterior de derrame severo ni taponamiento, con drenaje pericárdico total de 85 ml.

### **Evolución – 20/09/18 al 24/09/18**

Se realiza ecocardiograma de control que informa:

- VI levemente dilatado con aneurisma apical con aquinesia inferior y posterior. Hipoquinesia del resto de los segmentos.
- FEY 28%.
- AI moderadamente dilatada.
- VD con función levemente deprimida.
- AD levemente dilatada. Catéter de CDI.

No se observa derrame pericárdico.

La paciente evoluciona hemodinámicamente estable, sin presentar nuevos episodios de TV. El 24/09 se decide su alta hospitalaria.

#### Medicación al alta

- Propanolol 40 mg c/6 hs
- Espironolactona 25 mg día
- Enalapril 2,5 mg c/12 hs

### **SEGUIMIENTO POR AMBULATORIO**

La paciente presenta cuadro de dolor torácico con diagnóstico presuntivo de pericarditis y se instaura tratamiento médico.

Se realiza ecocardiograma que no presenta cambios respecto a los previos. Por persistencia del cuadro se realiza una TC de tórax que evidencia neumonía con derrame, la cual resuelve con tratamiento antibiótico.

Posteriormente evoluciona de forma favorable, actualmente con reinserción a sus actividades habituales. No presenta nuevos eventos arrítmicos al día de hoy.

### **LABORATORIOS**

| Determinación | 20/09           | 22/09           |
|---------------|-----------------|-----------------|
| Hto/Hb        | 34/10,8         | 30/10,6         |
| Leucocitos    | 9.150           | 14.140          |
| Plaquetas     | 218.000         | 211.000         |
| Glucosa       | 185             | 117             |
| Urea          | 36              | 40              |
| Creatinina    | 0,89            | 0,7             |
| Na/K/Cl       | 139/3,5/104     | 140/3,7/104     |
| EAB           | 7,33/50/26/-0,2 | 7,37/42/24/-1,5 |
| TP/kPTT/RIN   | 93/28/1         | 95/32/1         |
| BT/GOT/GPT    | 0,31/35/25      | 0,36/29/18      |