

Ateneo clínico

Cardiología - Hospital Argerich

Dra. Cacia, Silvina

Paciente V.N	Masculino	
Edad 74 años	F.Ing.03/06/10	F.Eg.10/06/10

Motivo de consulta: Dolor precordial y Disnea.

Enfermedad actual: Paciente que consulta a guardia de este hospital el día 02/06 por disnea de 20 días de evolución en CF II que progreso a CF IV sumado a dolor precordial en las ultimas 36 hs. Al ingreso se constata TA 180/90 y realiza ECG que evidencia SST y T invertidas en cara inferior que mejoran luego de infusión de NTG. Ingresa a UCO.

Antecedentes:

- Hipotiroidismo
- Dos familiares con muerte súbita

FRC:

- DBT II con diagnostico hace 10 años
- HTA.

Tratamiento previo:

- Ninguno.

Examen Físico:

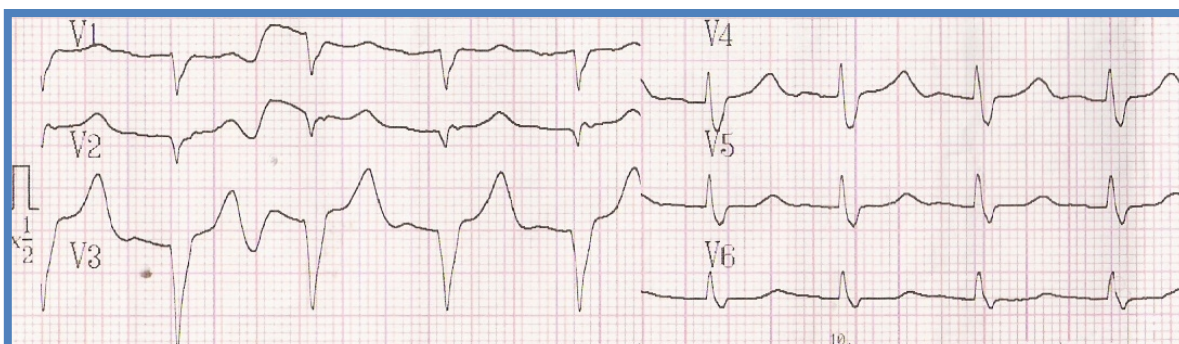
TA 120/70	FR 20	FC 68 lpm	36C
-----------	-------	-----------	-----

- © Ap. cardiovascular: Ingurgitación yugular 2/3 con colapso inspiratorio. Choque de la punta palpable en 5to EII línea axilar anterior. Sin edemas.

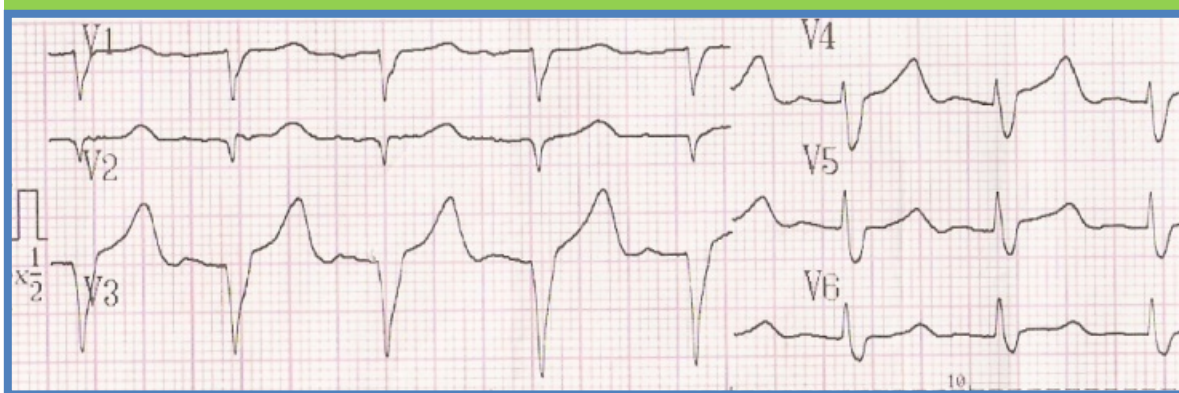
Pulsos periféricos simétricos. R1 y R2 normofonéticos en 4F. Soplo sistólico 1/6 en foco mitral.

- ◉ Ap respiratorio: buena mecánica ventilatoria, BEAB, con rales crepitantes bibasales.
- ◉ Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA +. Sin visceromegalias.
- ◉ Resto del examen sin particularidades

ECG 02/06/2010 guardia



ECG 02/06/2010 guardia



RxTx Ingreso UCO 03/06/2010



CCG 07/06/2010:

- Sin lesiones angiograficamente significativas.
-

Ecocardiograma 04/06/2010:

DDVI 4.9 – DSVI 3.1-- Fac 38 – SIV 3.2 – PP 1.6– AI 5.3– A o 3.6

- MCPH simétrica no obstructiva, sin alteraciones segmentarias de la contracción. FSVI conservada pero con aumento de la PFDVI por disfunción diastólica.
- Flujo mitral restrictivo. Strain longitudinal pico sistólico global promedio disminuido -9,7%.
- Ai moderadamente dilatada. AD levemente dilatada.
- Hipertrofia de la pared libre y la pared inferior del VD. 8mm. Leve disfunción del VD. Sin obstrucción de TSVD. PSAP 35 mmhg.

Evolución

- Como tratamiento de su patología inicia Diltiazem.
- Evoluciona asintomático por lo que el día 7/6 pasa a la sala de cardiología.
- El 10/06 alta hospitalaria.

Laboratorio:

	02/06	03/06	07/06	10/06
HTO	40	43	42	40.1
GB	7000	7600	7800	7600
PLQ	144000	147000	170000	165000
GLUC	1.12	1	1.3	1.50
UREA	0.42	0.47	0.39	0.41
CREA	1.01	1	0.93	0.80
TP	80	--	--	96

KPTT	33	--	--	30
TPT	>0.03	>0.03	--	--
IONO	137/4.2/107	137/4/106	138/4.2/102	140/4.1/98
CK	101/130	98	--	--
