

Mujer de 89 años con cuadro presincopal – 2013

Lic. Javier García Niebla

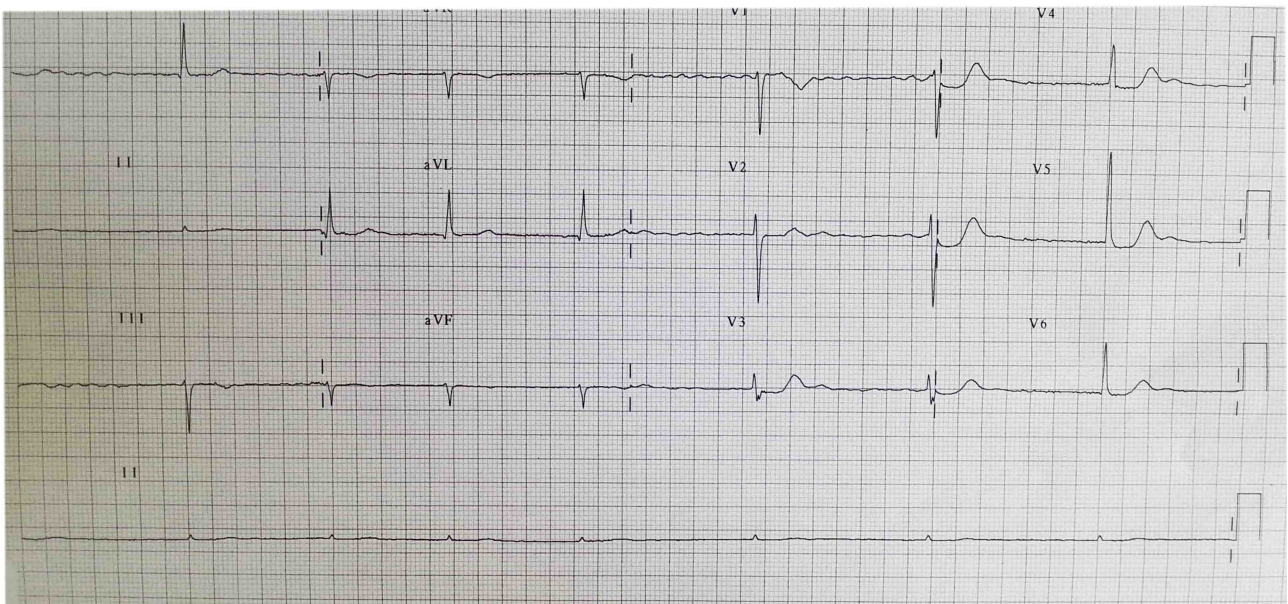
Estimados amigos:

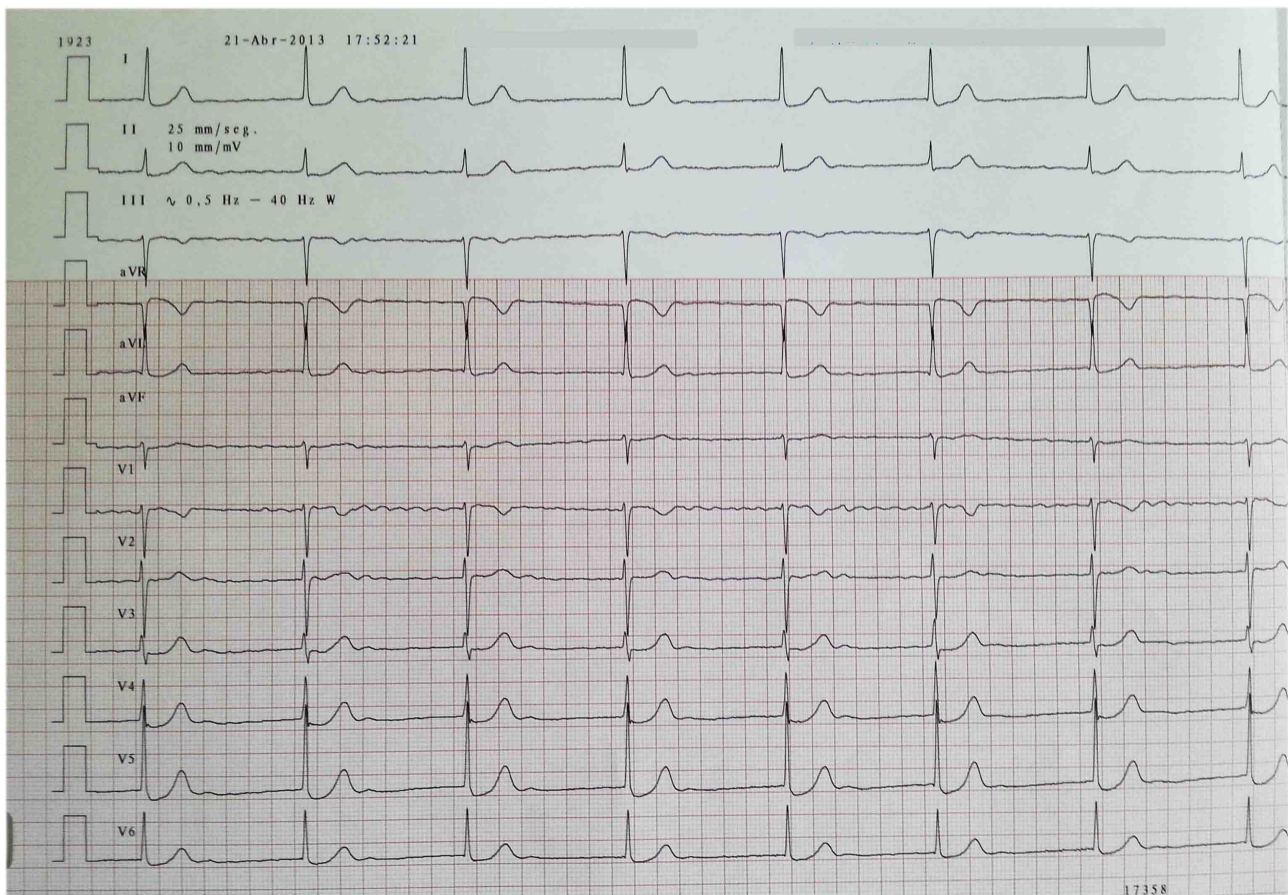
Me gustaría saber vuestra opinión en torno a este caso de una mujer de 89 años que consulta en nuestro centro por presentar cuadro pre-sincopal. Tolera decúbito, eupneica sin ingurgitación yugular, sin soplos. MV conservado sin ruidos sobreañadidos. No edemas en MMII. TA: 160/60 con FVM: 42 lpm y Sat: 96 %. Adjunto dos ECG.

Como antecedentes de interés: Fibrilación auricular y dislipemia. Sigue tratamiento con: Amlodipino 5mg (0-0-1) Acenocumarol, Clortalidona 50 mg y Omeprazol 20 mg (0-0-1).

Un cordial saludo.

Javier García-Niebla





OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Javier

Pre-sincope em 89 anos, feminino, 2 ecgs, tenia algumas perguntas:

Qual é o ECG de la admissón?

Quanto tiempo hay entro los ECGs?- Hay una grande diferença entre voltagenes de complexos de D2 en las frontales no ECG 1 e 2

La frecuencia en los trazados es mismo la del pulso +/- 41 lpm

Parece-me una típica hipertension sistólica del añoso con una acentuada diferencial

Me parece para 89 anos 50 mg de Clortalidona una dose non adecuada

Tiene un ST infra en las precordiales izquierdas e altas

Veria los eletrolitos e un Holter

Abrazos

Adail Paixao Almeida

Discutire el caso de nuestro querido amigo Javier García Niebla: mujer de casi 90 años con síncope

Primero analizaré 2 aspectos electrocardiográficos

1) fibrilación auricular aquecente es decir casi no se observan los complejos fibrilatorios indicando aurícula izquierda muy fibrótica con respuesta muy lenta ventricular sugiriendo un bloqueo a-v de alto grado.

2) la depresión del segmento ST en V4 y V5 con ondas T positivas sugiriendo una alta tensión de la la pared anterior apical, debido a la alta presión diastólica final por hipertension y fibrosis muscular del anciano

Cuál es mi opinión sobre el síncope?

Al recibir drogas hipotensivas que producen vasodilatación periférica y al pararse y para mantener el cardiac output, debe hacerse a través de taquicardia. pero esto no lo puede hacer por el bloqueo AV.

Recomiendo dejar todos los medicamentos, esta paciente tiene complejos ventriculares normales y a los 90 años la circulación sabe corregirse sola, Todo tramiento a esta edad perjudica y no se olvide que la hipertensión en los ancianos es debida a la pérdida de la elasticidad arterial periférica, y de acuerdo al ECG la hipertensión no afecta al corazón

Un fraternal abrazo
Samuel Sclarovsky

Y no se olvide que los ancianos siempre viven apretados económicamente y no debe recibir medicamentos que no la protegen o prolongan la vida