

Mujer de 68 años portadora de miocardiopatía chagásica e hipertensión arterial que presenta EAP – 2010

Dr. Carlos Brambilla

Mi nombre es Carlos Brambilla, residente de Cardiología Hospital San Roque de Córdoba Argentina. Envío el siguiente electrocardiograma, me gustaría saber su opinión acerca del mismo.

- Paciente de sexo femenino 68 años de edad.
- APP: Hipertensión arterial, Miocardiopatía Chagásica, Antecedentes de internación por síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST IAM hace un año.

Ingresa a guardia central con diagnóstico de edema agudo de pulmón.

Se realiza ECG:

impresión diagnóstica ?

P.D: disculpen la escasez de datos, es lo único que pude recabar.



OPINIONES DE COLEGAS

Al amigo del forum que mando el caso de mujer chagásica

El ritmo parece ser fibrilación auricular muy rápida

El bloqueo de rama izquierdo es troncular puro, fenómeno muy frecuente en mujeres posmenopáusicas sin enfermedad cardíaca estructural.

El bloqueo de rama es de alrededor de 180ms sugiriendo dilatación del ventrículo izquierdo o gran enlentecimiento de la depolarización ventricular por un fenómeno fibrótico extenso en este ventrículo.

Después que le reduzca la frecuencia cardíaca con amiodarona intravenosa o directamente reversión eléctrica previo eco intraesofágico al volver a evaluar este caso, principalmente la anchura del QRS

Un fraternal abrazo

Samuel Sclarovsky

Mi impresión: Es un ritmo sinusal con BCRI, 120 lpm QRS en cuadrante normal. me impresiona que el ST debería ser convexo hacia el QRS como imagen típica de BCRI. En este caso es cóncavo en varias derivaciones; cara lateral y lateral alta pero también VI y V2 ¿será signo de Sgarboza positivo para isquemia? Cabe recordar que el Chagas tiene casi siempre Bloqueo de rama derecha.

Emilio Marigliano