

Paciente de 18 años con palpitaciones y detección de divertículo de ventrículo izquierdo – 2016

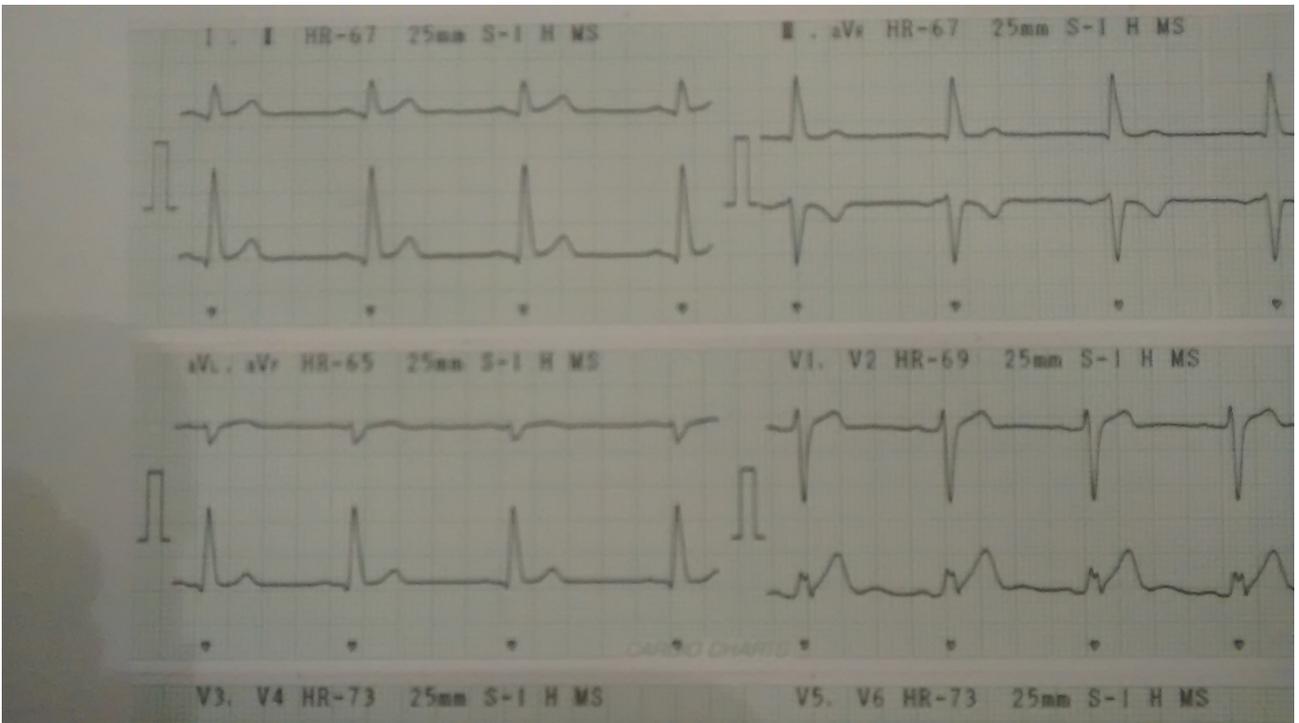
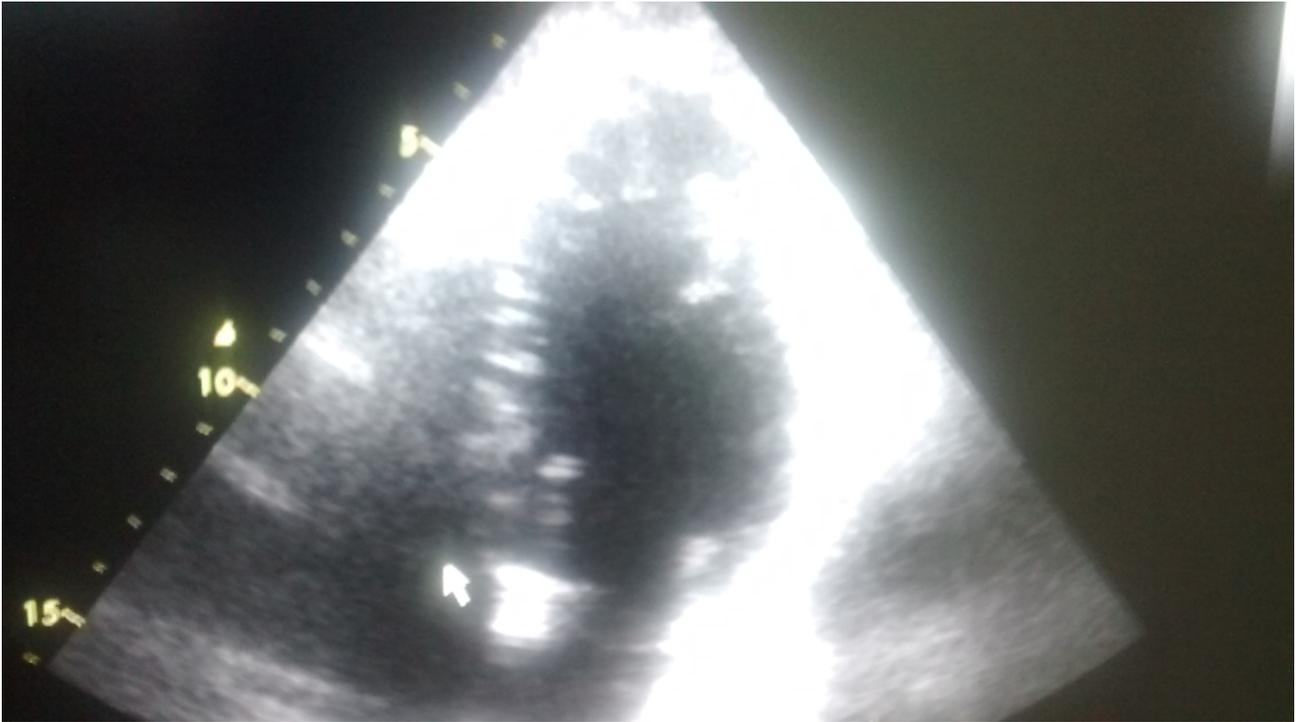
Dr. Alberto Emilio Robredo

Paciente de 18 años sin antecedentes familiares para muerte subita, consulta por palpitaciones sin compromiso hemodinámico ni relacionado con esfuerzo, sin antecedentes de síncope y se diagnostica divertículo de ventrículo izquierdo, tiene serología negativa chagas y resto laboratorio normal. PEG normal. Holter normal de 24 horas, EEF normal con estimulación del VD.

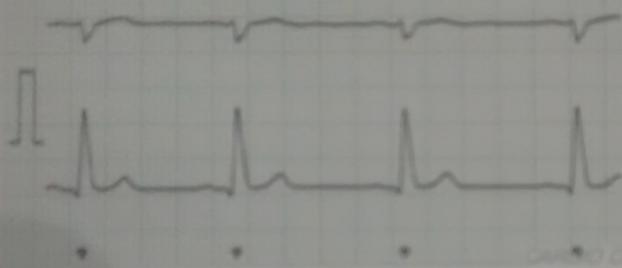
Mi pregunta es cómo deberíamos llamarlos: ¿divertículos o aneurismas? Interpretación del ECG y tratamiento a seguir: le indicamos enalapril, espironolactona y carvedilol a dosis bajas. No lo anticoagulamos ni antiagregamos, ¿deberíamos preventivamente colocar algún dispositivo o tiene indicación quirúrgica?. Desde ya muchas gracias.

Alberto Emilio Robredo

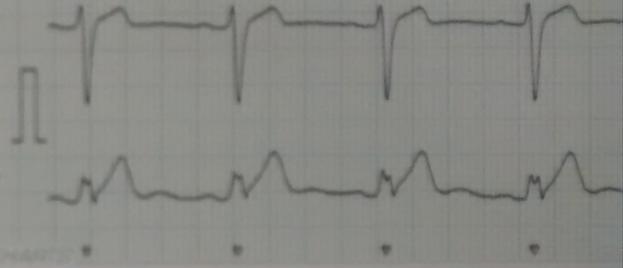




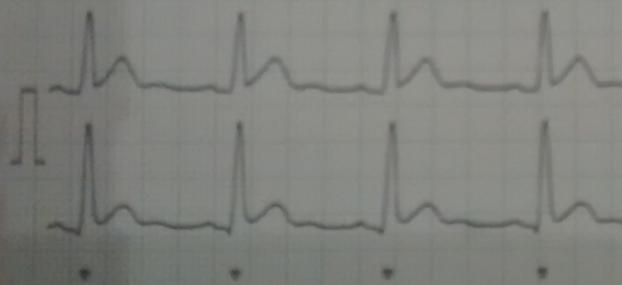
aVI, aVr HR-65 25mm S-1 H MS



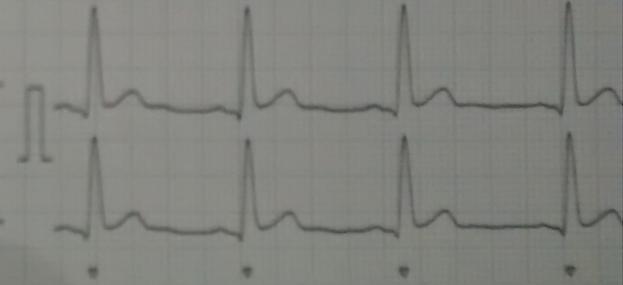
VI, V2 HR-69 25mm S-1 H MS



V3, V4 HR-73 25mm S-1 H MS



V5, V6 HR-73 25mm S-1 H MS



CARDIO CHARTS

Válvula Pulmonar:

La válvula pulmonar presenta apertura conservada. No se evidencia insuficiencia significativa.

Aorta:

Diámetros conservados

Pericardio:

No se evidencia enfermedad pericárdica.

Conclusión:

Aneurisma apical con deterioro leve de la función sistólica. Cuando se realizan mediciones de volúmenes con eliminación virtual del aneurisma apical la fey pasa de 50 a 55 %. El movimiento del ápex es sincrónico con el resto de la cavidad y no tiene captación tardía de gadolinio lo cual sugiere ausencia de áreas de inflamación, fibrosis o necrosis
Pequeña imagen diverticular a nivel anteroseptal apical
Función sistólica de VD conservada
Movimiento amplio del septum interauricular, aurículas no dilatadas.

Saluda atte

sg

OPINIONES DE COLEGAS

He visto un paciente idéntico. Se presentó con extrasistolia ventricular y un divertículo del VI.

Con el seguimiento, esta fue la primera manifestación de una distrofia escapulo-humeral,

confirmada por genética. No me acuerdo el gen, creo que no era lamin. No le hemos dado tratamiento cardíaco p

Cordialmente

Sergio Pinski