

ATENEO CLÍNICO

HOSPITAL Dr. COSME ARGERICH

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

Paciente: C. M.

Sexo: femenino

Edad: 59 años

Fecha de ingreso: 23/05/2011

Fecha de egreso: 06/06/2011

Fecha de óbito: 19/06/2011

- **MOTIVO DE INTERNACIÓN:**

Dolor precordial.

- **ENFERMEDAD ACTUAL:**

Paciente que refiere comenzar con dolor precordial subintrante, en las últimas 72 horas, de características punzantes, que varía con cambios de decúbito y respiración, de 15 minutos de duración, por lo que consulta a guardia externa de Hospital Zubizarreta en donde se realiza ECG que evidencia supradesnivel del ST en cara inferior. Se decide su derivación a servicio de Hemodinamia de este Hospital, realizándose cinecoronariografía que informa DA y CD sin lesiones angiográficamente significativas, Cx hipoplásica. Ingresa posteriormente a Unidad Coronaria para diagnóstico y control evolutivo.

ANTECEDENTES PERSONALES

- FRC:
 1. HTA
 2. TBQ
- No refiere antecedentes cardiovasculares.

EXAMEN FÍSICO

TA: 92/50 mmHg

FC: 100 lpm

FR: 16 cpm

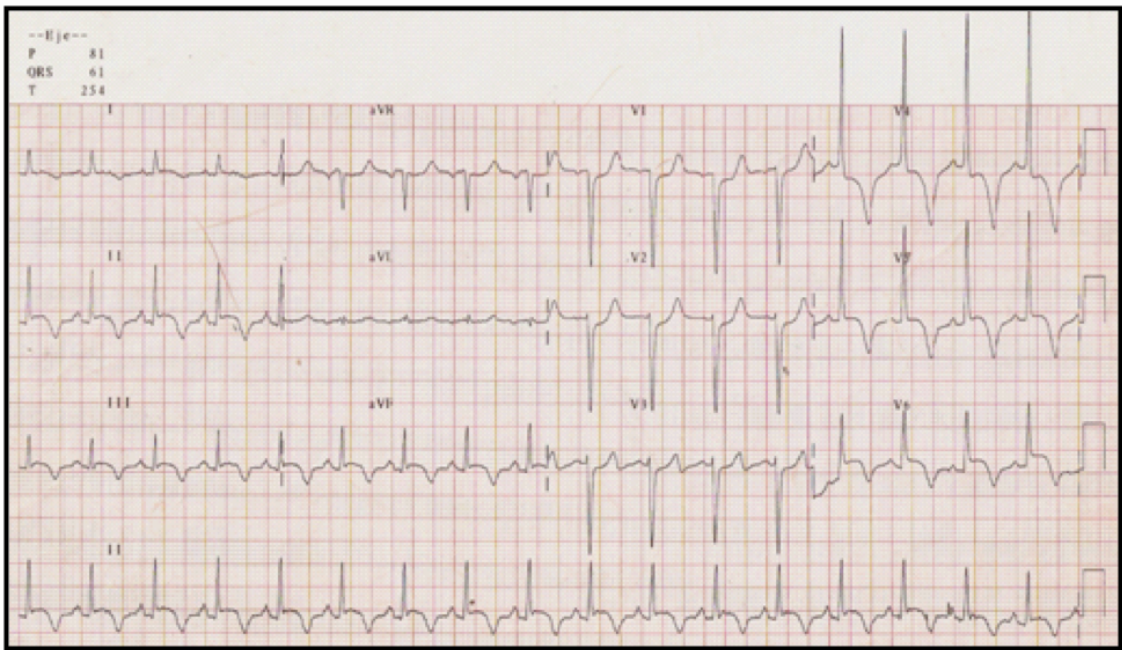
T: 36°

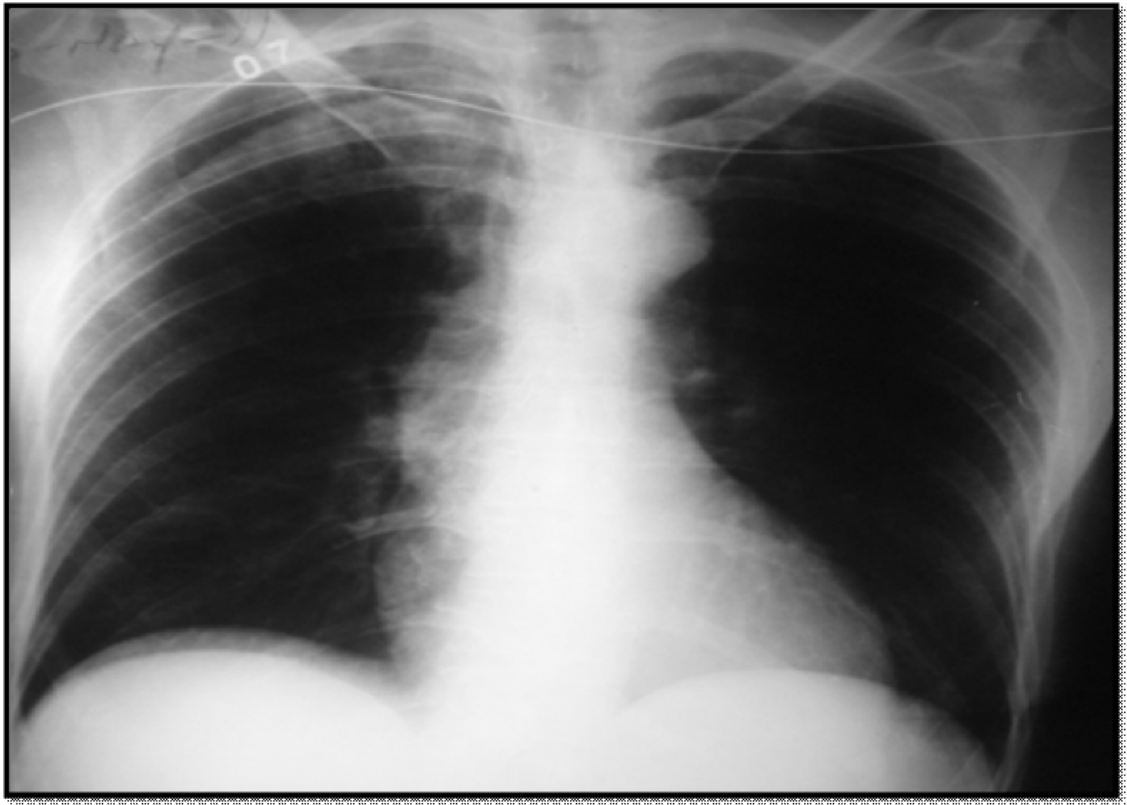
SAT: 98% (0,21)

- **Ap. Cardiovascular:** Ingurgitación yugular 2/3 con colapso inspiratorio parcial. RHY presente. Adecuada perfusión periférica. Sin edemas. Choque de la punta

palpable a nivel de 5º EII LMC. Pulsos periféricos simétricos y conservados. R1 y R2 en 4 focos, silencios impresionan libres.

- **Ap. Respiratorio:** BMV, BEAB, estertores crepitantes bibasales.
- **Abdomen:** Blando, depresible, indoloro. RHA presentes. Hígado palpable 3 cm por debajo del reborde costal.
- **Neurológico:** Lúcida, Glasgow 15/15, pupilas isocóricas reactivas, sin foco motor ni meníngeo.





EVOLUCIÓN

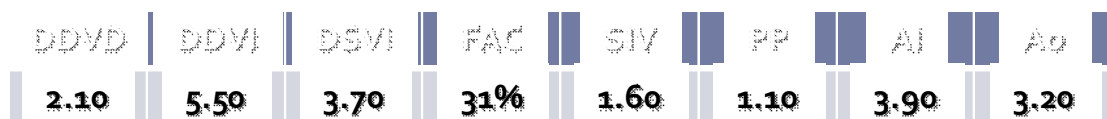
UNIDAD CORONARIA

Ingres a Unidad Coronaria hemodinámicamente estable, sin requerimientos de drogas vasoactivas. Ritmo diurético conservado.

Se solicita la realización de ecocardiograma transtorácico.

ECOCARDIOGRAMA

24/05/2011



- Deterioro moderado de la función sistólica VI. FEy 33%.
- Diámetro diastólico normal con hipertrofia de las paredes.
- Aquinesia apical, posterior y lateral. Strain global deprimido -7.9%.
- Cavidades derechas normales.
- Válvulas morfológicamente normales.
- No se observa derrame pericárdico.

EVOLUCIÓN

UNIDAD CORONARIA

Por el deterioro de la función ventricular asociado a elevación enzimática (CK pico 1176 – MB 128 / TnT>2.00) y coronarias normales, se interpreta el cuadro como Miocarditis vs. Miocardiopatía hipertrófica.

Evoluciona afebril, sin repetir nuevos episodios de angor o equivalentes.

Se decide su pase a Sala de Cardiología.

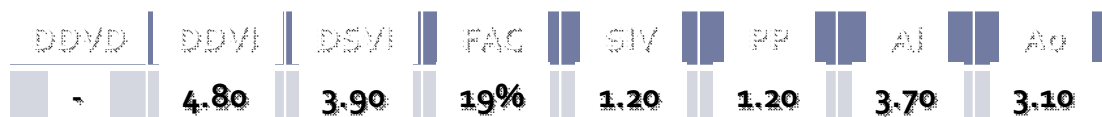
EVOLUCIÓN

SALA DE CARDIOLOGÍA

Se solicita nuevo ecocardiograma y realización de SPECT con test de frío, para descartar vasoespasmismo como mecanismo responsable del cuadro clínico.

ECOCARDIOGRAMA

30/05/2011



- VI no dilatado con grosor parietal normal.
- Deterioro moderado de la función sistólica del VI.
- Aquinesia posterior y lateral. Hipoquinesia inferior. Disminución severa del strain pico sistólico longitudinal en segmento lateral, posterior e inferior.
- Cavidades derechas normales. PSAP 22 mmHg.
- Válvulas morfológicamente normales.
- No se observa derrame pericárdico.

SPECT EN REPOSO Y TEST DE FRÍO

06/06/2011

FRÍO

Hipoperfusión severa lateral e inferior en cortes apicales.

Hipoperfusión severa inferior e inferolateral en cortes medioventriculares y basales.

REPOSO

Sin cambios.

CONCLUSIÓN

Evidencia secuela de necrosis en territorio de la arteria Cx.

Sin desarrollo de isquemia miocárdica.

EVOLUCIÓN

06/06/2011

Dada la buena evolución, se decide su alta hospitalaria en seguimiento por consultorios externos de Cardiología.

TRATAMIENTO AL ALTA

- ASPIRINA 100 mg / día.
- ENALAPRIL 2.5 mg c/ 12 hs.
- RANITIDINA 300 mg / día.
- CARVEDILOL 3.125 mg c/ 12 hs.
- ESPIRONOLACTONA 25 mg / día.

SEGUIMIENTO AMBULATORIO

EVOLUCIÓN

15/06/2011

Se realiza RMN cardíaca con realce tardío con gadolinio.

EVOLUCIÓN

19/06/2011

La paciente presenta episodio de muerte súbita en su domicilio.

LABORATORIO

	22/05/2022	22/05/2022	22/05/2022	22/05/2022	22/05/2022
HEMATOCRITO	42	32.4	31	25.9	25.6
GB	10.400	11.400	7.100	5.400	3.900
PLAQUETAS	141.000	123.000	85.000	271.000	288.000
GLUCEMIA	92	120	83	-	91
UREA	101	74	55	-	59
CREATININA	1.29	1.08	1.05	-	1.21
TP/KPTT	108%/30"	142%/28"	-	117%/39"	-
IONOGRAMA	122/4.75/87	131/3.40/100	-	132/4.85/94	-
CPK (CPK MB)	1176 (128)	1040 (84)	644 (45)	68 (11)	-
TnT	> 2.00	-	-	-	-