

CASE REPORT

**DR. LUCIANO PEREIRA
FROM PARAGUAY**

CASE REPORT

Anamnesis: V.I., hombre joven, 21 años, jugador de fútbol no profesional. Después de un juego, se queja de dolor opresivo precordial transitorio. Su padre atribuye a causa emocional por una situación conflictiva reciente. Sin embargo, consulta con un médico de su ciudad, quien le practica los trazados que se muestran a continuación y lo remite a nuestra consulta.

V.I, young man (21 years old), soccer player not professional . After a game, he was an opresive precordial pain. His father attributed to emotional causes, because recently he had a conflictive relation. But he went to consult and the physician did an ECG and then sent me.

Physical Examination: P.A.: 120/80 mmHg. Pulsos: Regulares, isócronos y sincrónicos. Corazón: Ruidos bien audibles, ritmo regular no soplo. Resto del examen físico : sin particularidades.

LABORATORY: Dentro de límites normales.

ECOCARDIOGRAMA: Normal.

A.P. 120 /80 mmHg. Pulses: Regular, isochrones and synchronic. Heart sounds: Normal. Rest of physical examination: without specific.

LABORATORY: Normal.

ECHOCARDIOGRAM: Normal.

El paciente refiere que disputa otros juegos luego del episodio de dolor, sin sentir molestias.

En coincidencia con su problema emocional, un estado levemente depresivo, se le indica paroxetina 20 mg. Regresa a consulta a los diez días y dice sentirse mucho mejor, sin síntomas.

The patient refers to play other games after the pain episode, without symptoms.

In coincidence with his emotional problem, mild depressive state, It was indicated paroxetine 20 mg/día.

He come back ten day after, and he is better, asymptomatic.

VARON

ED = 21años

183cm

73kg

I, II, III, aVR, aVL, aVF 10mm/mV

V1, V2, V3, V4, V5, V6 10mm/mV



ID :
Name :

Heart Rate: 81bpm *Analysis Result* (To be finally confirmed by cardiologist)

Normal Sinus Rhythm

Right Axis Deviation

Biventricular Hypertrophy

(possible Myocardial Ischemia) T wave inversion in Inferior, Anteroseptal

Abnormal ECG

