

An Electrocardiogram out of ordinary Coexistence

English

A 32-year-old Caucasian man presented to the emergency department with reports of severe retrosternal typical chest pain radiating to the right shoulder and right arm. His recent medical history and physical examination were unremarkable with the exception of centripetal obesity. The admission ECG we show in **(Figure A)**. This ECG revealed ST-segment elevation compatible with ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI), As the admission ECG findings were consistent with a typical pattern, immediately a second ECG was obtained; this time using another technique.**(Figure B)**.

Coronary angiography demonstrated total occlusion of the proximal left anterior descending coronary artery, and a drug-eluting stent was subsequently implanted.

Portuguese

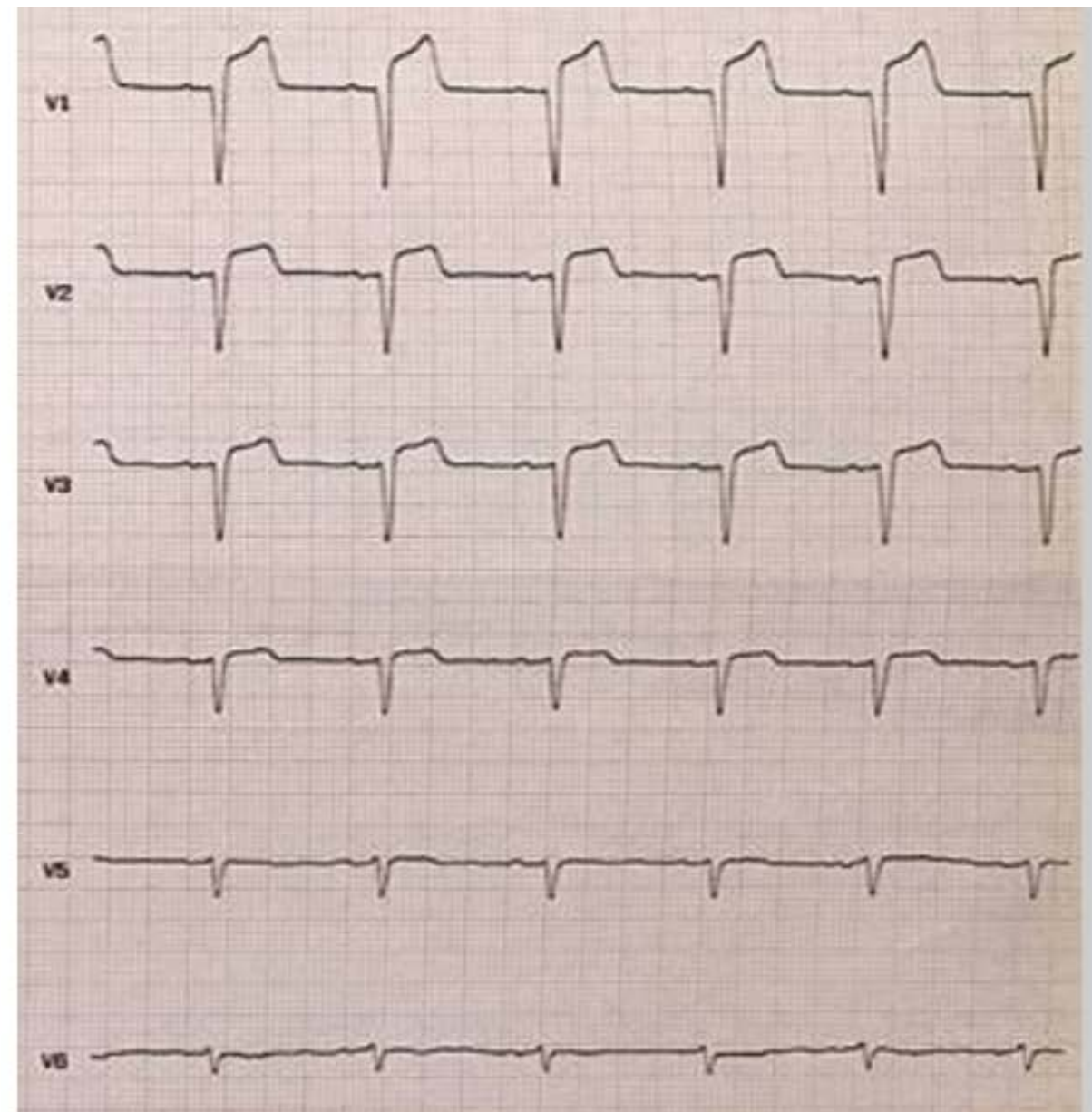
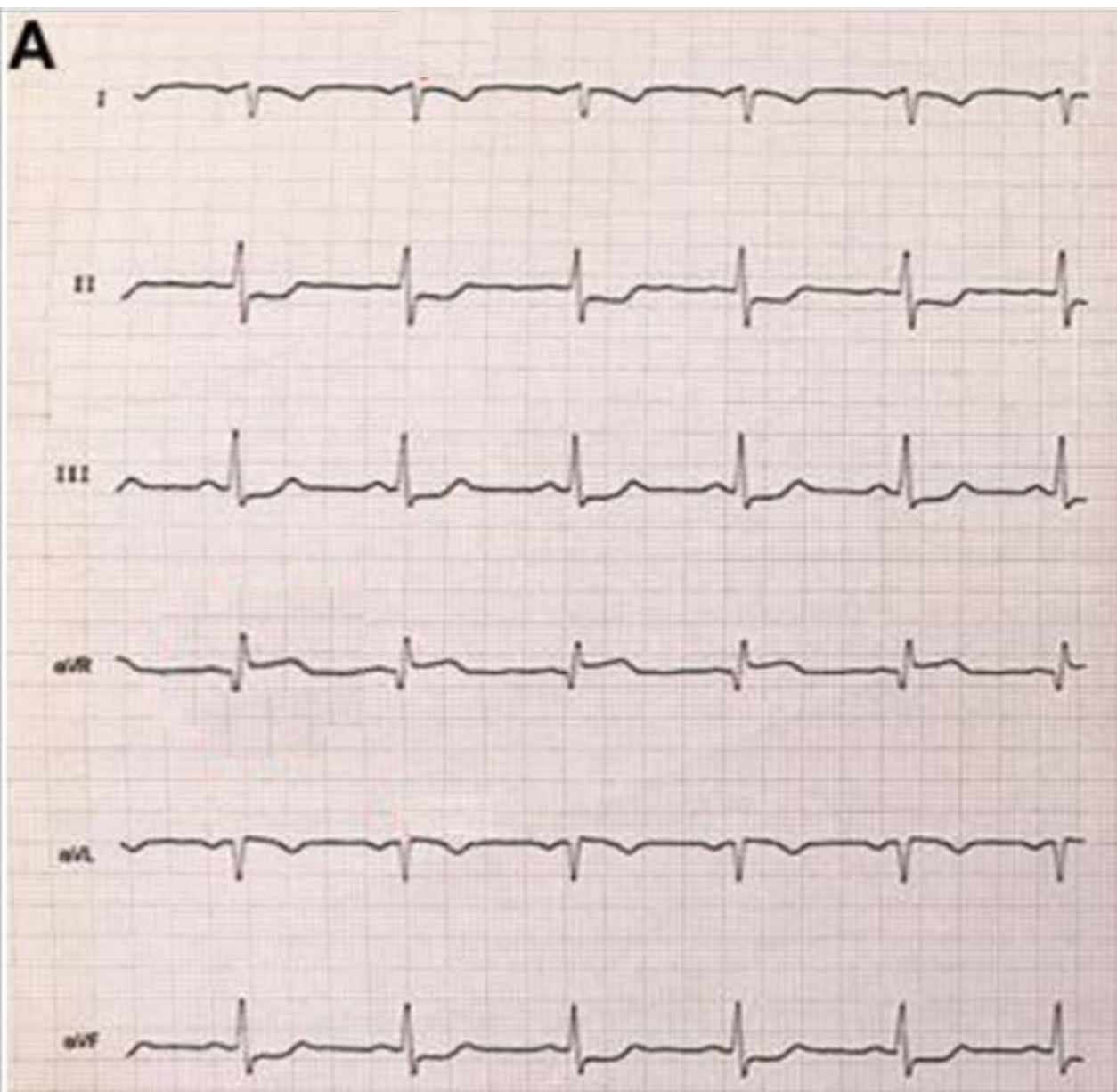
Um homem branco de 32 anos apresentou-se ao departamento de emergência relatando dor torácica típica retroesternal severa irradiada para o ombro direito e braço direito. Sua história médica recente e exame físico eram normais, com exceção da obesidade centrípeta classe 2. O ECG admissional é mostrado na **(Figura A)**. **Este traçado revelou elevação do segmento ST compatível com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST (STEMI)**, Como os achados deste ECG admissional eram consistentes com um padrão que consideramos típico, um segundo. Imediatamente realizamos um segundo ECG esta vez obtido empregando outra técnica **(Figura B)**.

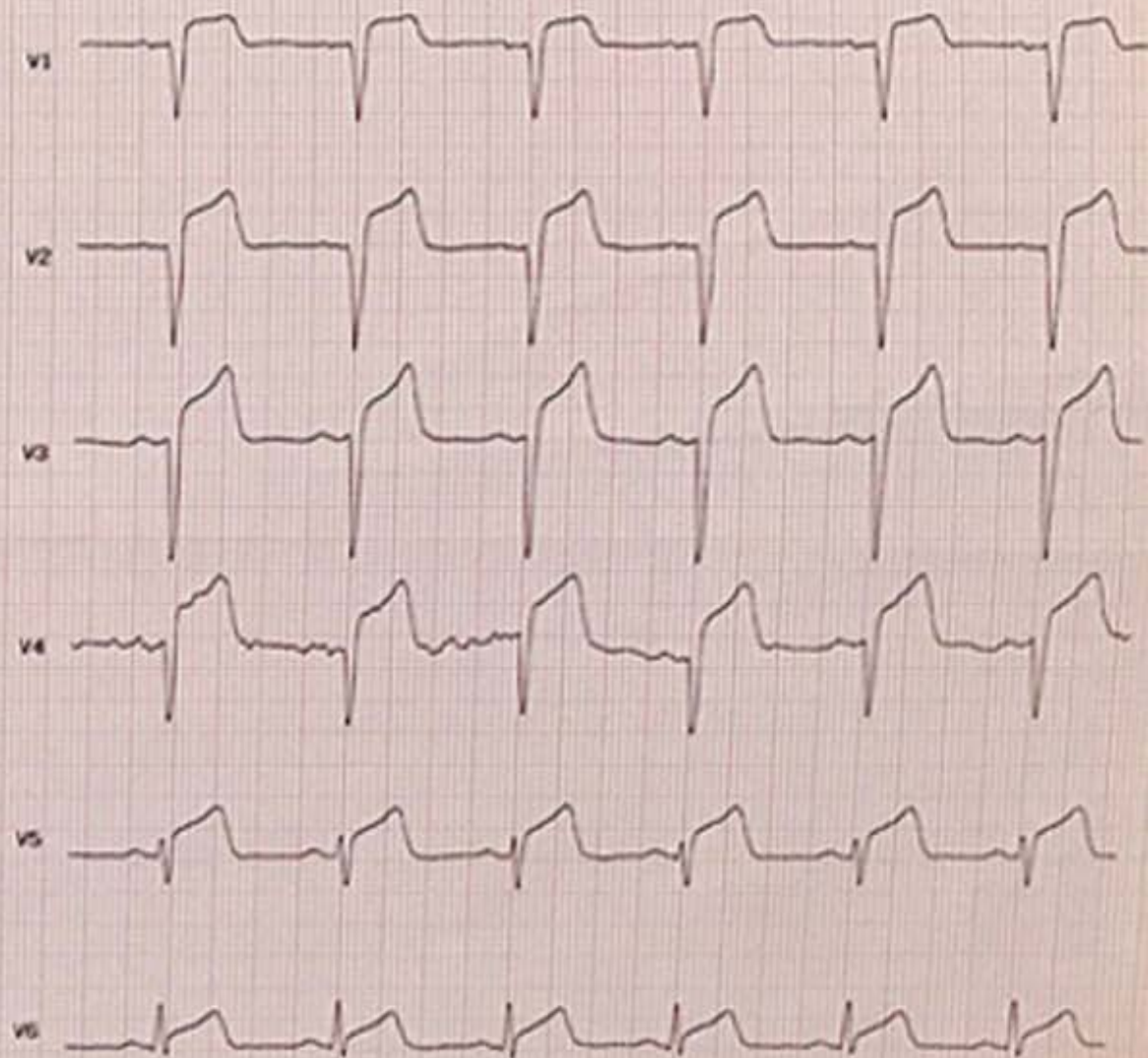
A angiografia coronária demonstrou oclusão total da artéria coronária descendente anterior esquerda proximal, sendo posteriormente implantado stent farmacológico.

Spanish:

Un hombre blanco de 32 años acudió al servicio de urgencias por un dolor torácico retro-esternal intenso que se irradiaba al hombro y brazo derechos. Su historial médica reciente y su examen físico fueron normales, con la excepción de obesidad centrípeta de clase 2. En la **(Figura A)** mostramos el ECG de admisión. Este ECG reveló elevación del segmento ST compatible con infarto de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST), Como los hallazgos del ECG fueron consistentes con un patrón que consideramos típico, de inmediato se obtuvo un segundo ECG utilizando otra técnica **(Figura B)**.

La angiografía coronaria mostró una oclusión total de la arteria coronaria descendente anterior izquierda proximal, y posteriormente se implantó un stent farmacoactivo.

A

B

Questions:

- 1) Which is the diagnosis?*
- 2) What was the unforgivable omission?*

Perguntas:

- 1) Qual é o diagnóstico?*
- 2) Qual foi a omissão imperdoável?*

Preguntas:

- 1) ¿Cuál es el diagnóstico?*
- 2) ¿Cuál fue la omisión imperdonable?*