

# Talleres Integrados III

## 2014-2015

### Diagnóstico a primera vista

Alejandra Fernández-Cuartero Lafuente

NºExp: 396

# Motivo de consulta

- Hombre de 77 años que ingresa desde urgencias por arritmias.

# Antecedentes personales

- Miocardiopatía dilatada de origen isquémico con disfunción sistólica (FEVI 30%), TV sincopal.
- Cardiopatía crónica con IAM inferior(1998) e IAM antero lateral(2006) con revascularización percutánea de DA.
- Tabaquismo activo con criterios clínicos de EPOC.
- Portador de **DAI** bicameral desde 03/11 por TVMS.

# Exploración del paciente

- Detectamos signos de fractura de ambos cables de estimulación del DAI implantados en 2011, programando recambio de los mismos .

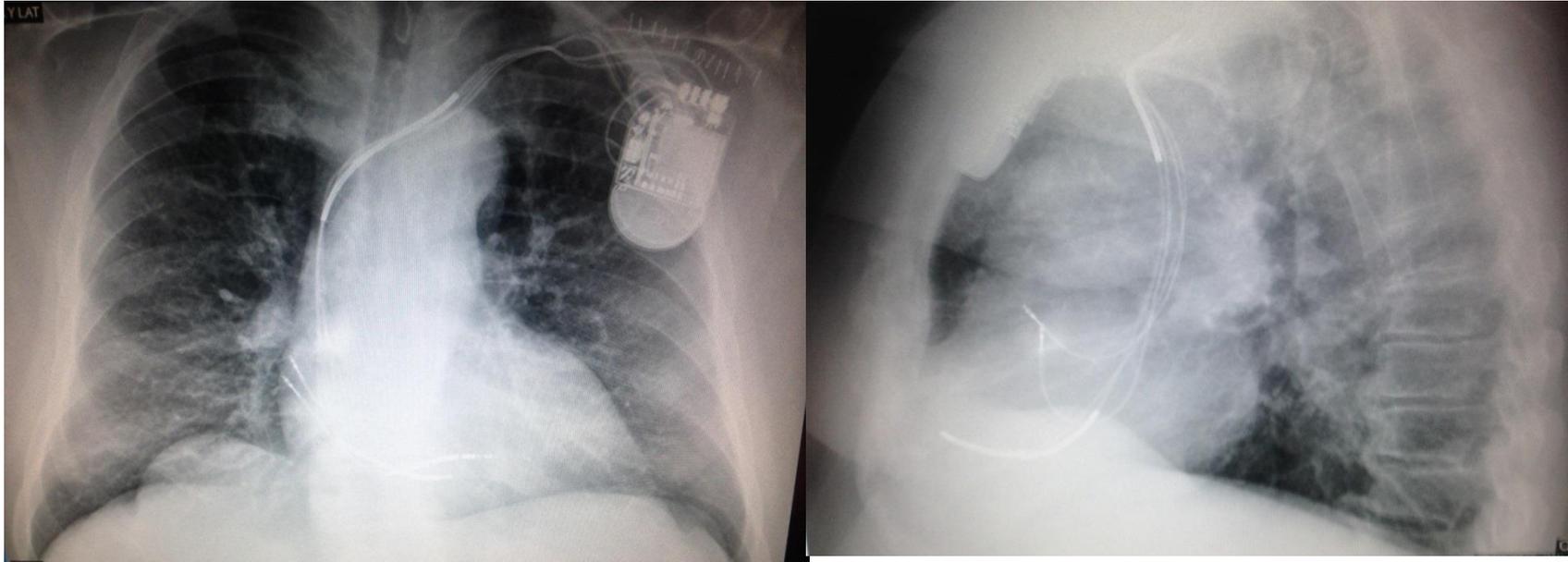
## Diagnóstico principal

- **Rotura de cables de DAI**

## Procedimiento

- Implante de nuevos cables de estimulación.

# Rx CONTROL



Observamos una cardiomegalia grado I/IV a expensas del VI.

Dilatación del VI y VD. Botón aórtico prominente.

DAI correctamente colocado en pectoral izquierdo. Observamos los cables antiguos que no han podido ser extraídos y los dos cables nuevos implantados en orejuela derecha y septo medial.