

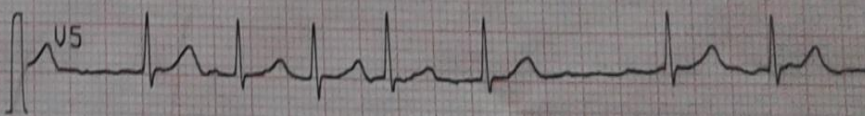
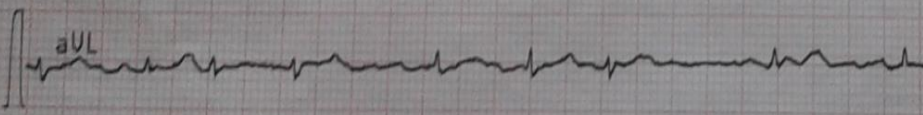
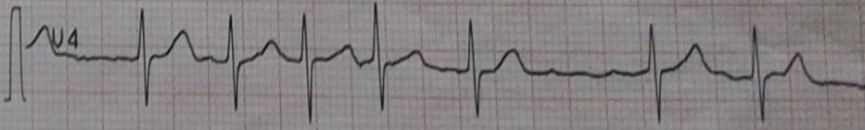
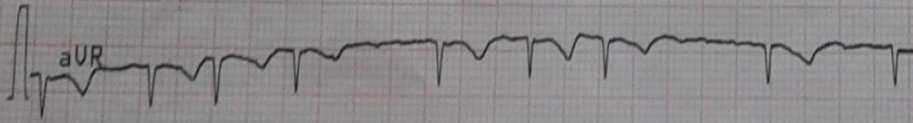
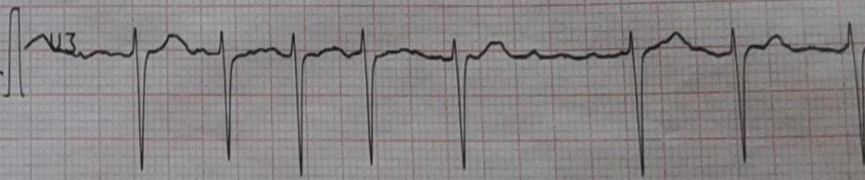
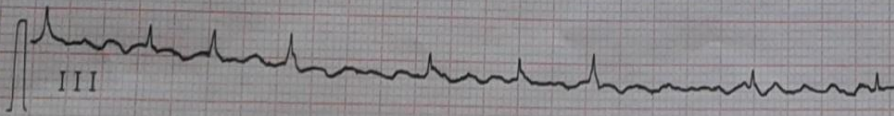
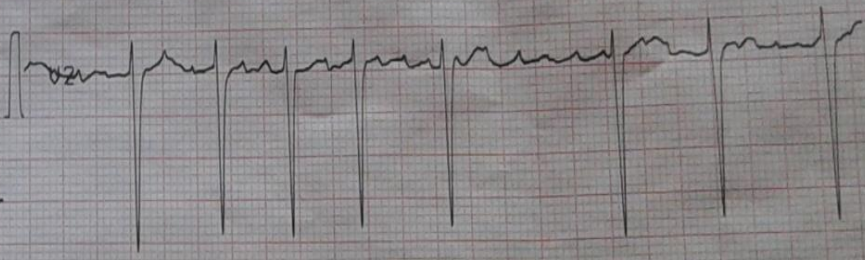
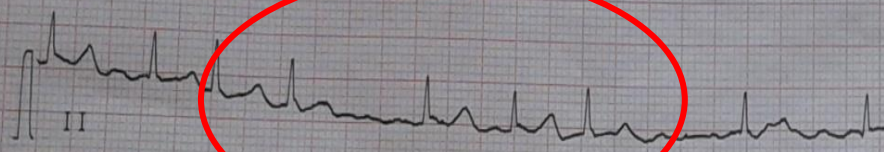
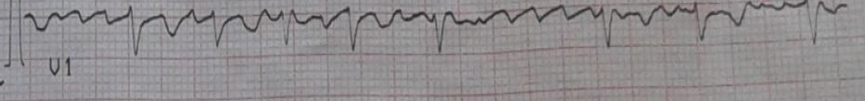
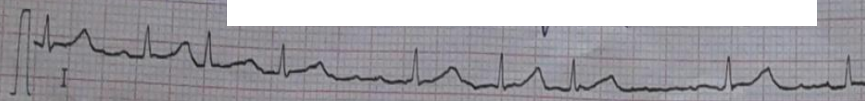
Talleres Integrados III

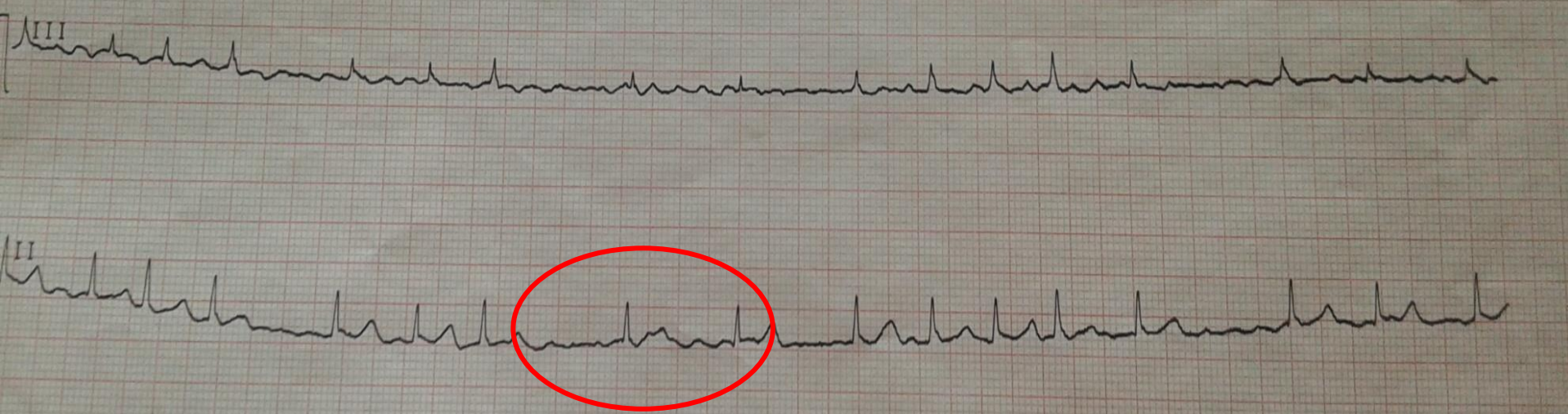
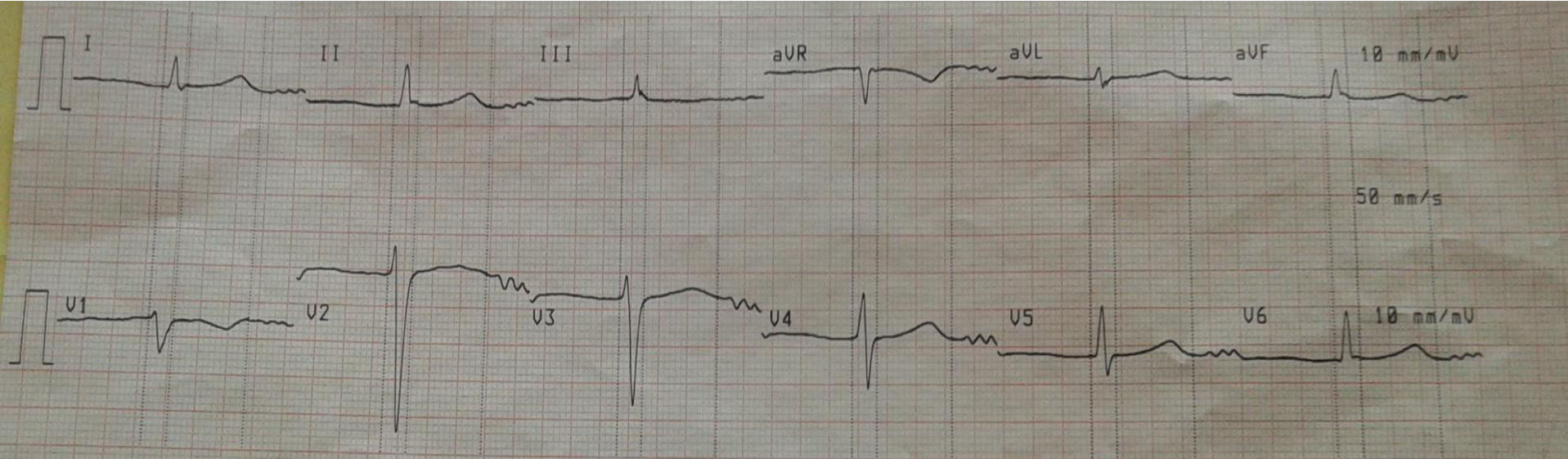
Dx a primera vista (banco imágenes)

Curso 2014-15

Carlos Cano Gaspar

- **Motivo de consulta**
 - Mujer de 65 años con disnea de esfuerzo progresiva hasta hacerse de mínimos esfuerzos con ortopnea ocasional de una semana de evolución
- **Datos de interés**
 - NO factores de riesgo CV, NO hábitos tóxicos
 - Hace 10 días acude a Urgencias por cuadro catarral
 - Auscultación: arrítmica sin soplos sin roces pericárdicos
 - ProBNP: 1311pg/ml (0-150)
- **Imágenes**
 - Electrocardiograma





- Diagnóstico:

Fibrilación auricular

- Se encuentra completamente arrítmica
- No se aprecian ondas P verdaderas (aparecen espigas auriculares ectópicas múltiples o línea basal en sierra)
- Respuesta ventricular a 130lpm
- QRS estrecho (no existe bloqueo de rama)
- Eje eléctrico a $+60^{\circ}$ (no desviación)