

# CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA

Diagnóstico a primera vista  
Talleres Integrados III

Marta Ruiz Sánchez

Nº exp: 866

# MOTIVO DE CONSULTA

Varón de 47 años remitido por MAP por disnea y tos de un día de evolución

# ANTECEDENTES

- No RAMc
- No HTA, no DM, no DLP
- Exfumador de 50 años-paquete, desde hace 5 años
- Bebedor de 3L/día
- Úlcera vascular en tobillo izquierdo
- Intervenciones previas: varices
- No lleva tratamiento habitual

# ENFERMEDAD ACTUAL

- **Varón de 47 años** que acude a urgencias remitido por su MAP por cuadro de **disnea** de moderados esfuerzos **y tos seca** de dos días de evolución.
- No palpitaciones ni dolor torácico.
- No síndrome miccional.
- No escalofríos ni fiebre termometrada.
- No otra clínica acompañante.

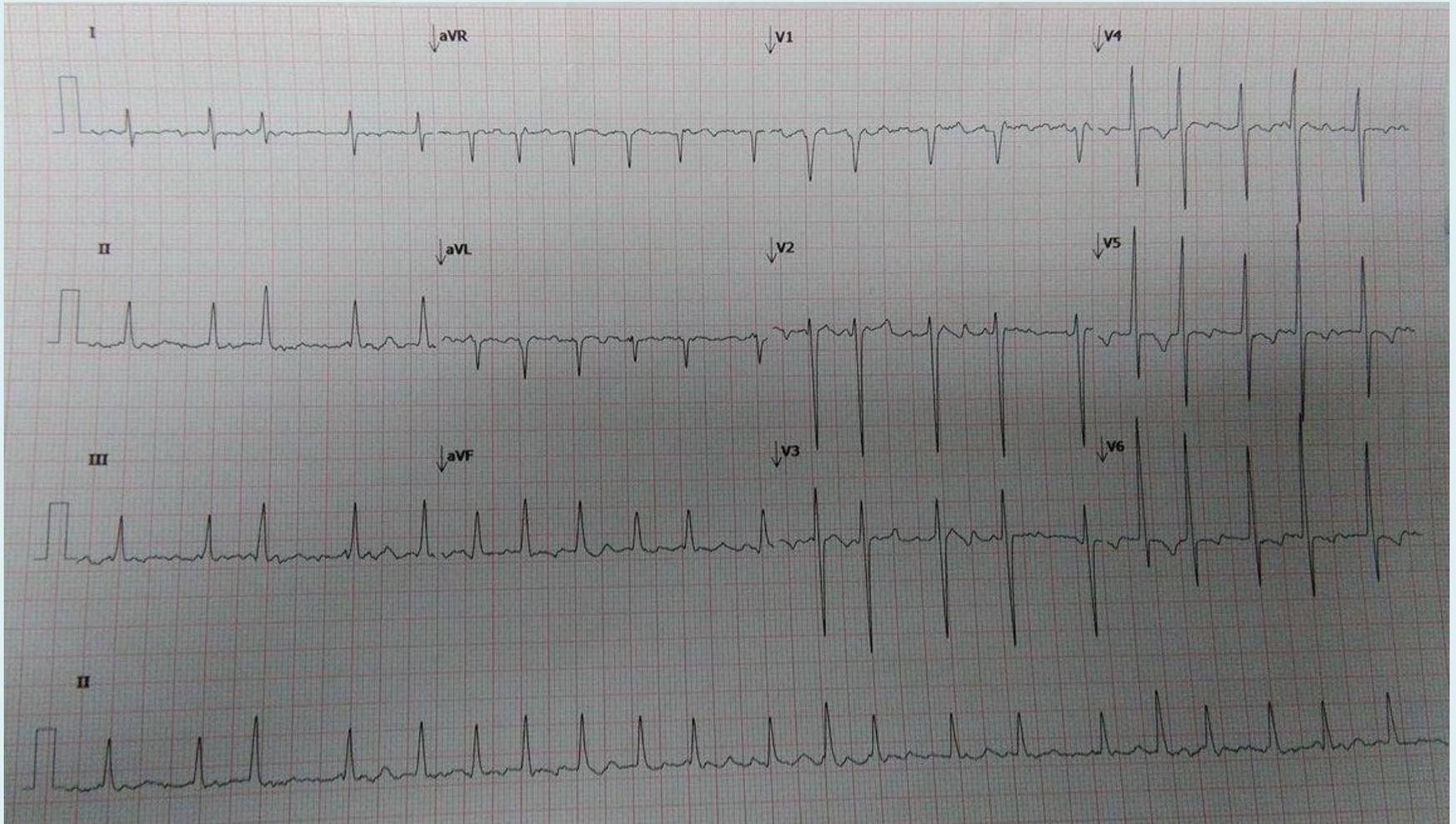
# EXPLORACIÓN FÍSICA

- Temperatura: 37'8°C
- Tensión arterial: 105/80 mmHg → A las 2h: 145/110
- Frecuencia cardiaca de 140 lpm → A las 2h: 126 lpm
- Saturación de O<sub>2</sub>: 96%
- Buen estado general, normocoloreado, normohidratado y eupneico respirando aire ambiente.
- AC: **arrítmica** sin soplos
- AP: hipoventilación global generalizada sin ruidos sobreañadidos
- Abdomen: globuloso, blando y no doloroso.
- MMII: signos de insuficiencia venosa crónica. No edemas, ni signos de TVP.

# EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

- Radiografía de tórax:
  - Cardiomegalia
  - SCF pinzados
  - Sin alteraciones del parénquima pulmonar
- Ecocardiograma:
  - **Disfunción sistólica VI severa** por hipocinesia difusa.
  - IM ligera. Válvula aórtica normal.
  - **Dilatación biauricular.** Derrame pericárdico leve sobre AD.
  - VD normal

# ELECTROCARDIOGRAMA



# DIAGNÓSTICO

## **FLUTTER AURICULAR**

### **(CON RESPUESTA VENTRICULAR RÁPIDA)**

Encontrado en el contexto de un cuadro catarral