CASO CLÍNICO

CARDIOLOGÍA

ANA GUTIÉRREZ ORTIZ DE LA TABLA

HOSPITAL DE SAN JUAN

TALLERES INTEGRADOS III

Motivo de Consulta

Mujer de 80 años que acude por astenia de un mes de evolución con episodios frecuentes de mareo autolimitados de segundos de duración y con caída sin pérdida de conciencia en una ocasión.

HTA. DM2. Hipercolesterolemia. **Tratamiento**: **diltiazem** (Calcio antagonista), **nebivolol** (betabloqueante), metformina, torasemida, olmesartán, risenodrato, lorazepam, pantoprazol

Examen físico

TA 120/60 mmHg. **FC** 45 lpm. Sat O2 98%. C&O. BEG. No edemas ni signos de TVP. Eupneica en reposo.

AC: Soplo sistólico en foco aórtico irradiado a carótidas.

AP: MVC. No ruidos patológicos.

Expl. neurológica sin hallazgos significativos.

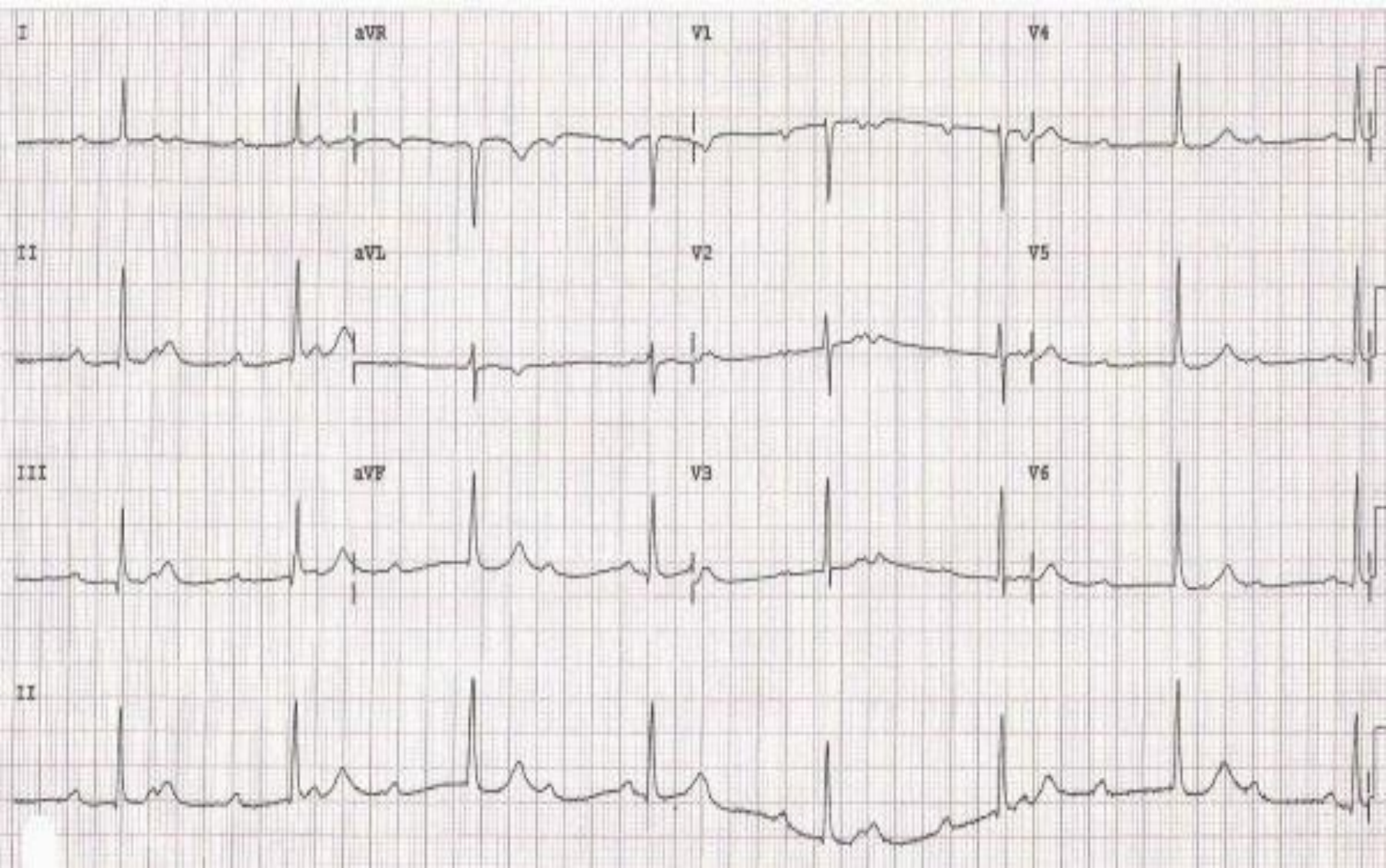
Pruebas complementarias

- **Rx Tórax:** leve cardiomegalia.

- **Ecocardiograma:** válvula aórtica calcificada y desestructurada con limitación de apertura. Estenosis aórtica severa. FEVI 65%. Hipertrofia ligera VI.

- **ECG:**

ECG



Diagnóstico

- ECG: Bloqueo A-V completo con disociación auriculoventricular. Ritmo auricular a 80 lpm y ritmo de escape nodal a 45 lpm. QRS estrecho.

BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO PROBABLEMENTE DE ORIGEN FARMACOLÓGICO.