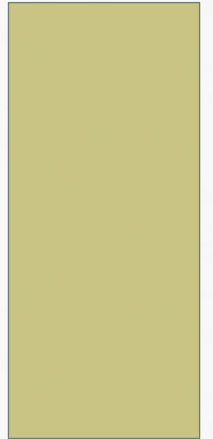


CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA

NAYARA LÓPEZ HERNÁNDEZ
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN



MOTIVO DE INGRESO

- **Síncope**

ANTECEDENTES PERSONALES

- No RAM, HTA, no DLP, no DM
- Obesidad, no hábitos tóxicos
- Estenosis aórtica severa: bioprótesis aórtica (oct 2015)
- Fibrilación auricular paroxística (oct 2015)
- Cateterismo cardiaco sin lesiones significativas
- Tto habitual: paracetamol, furosemida, amiodarona, sintrom, tardyferon, bisoprolol, omeprazol

ENFERMEDAD ACTUAL

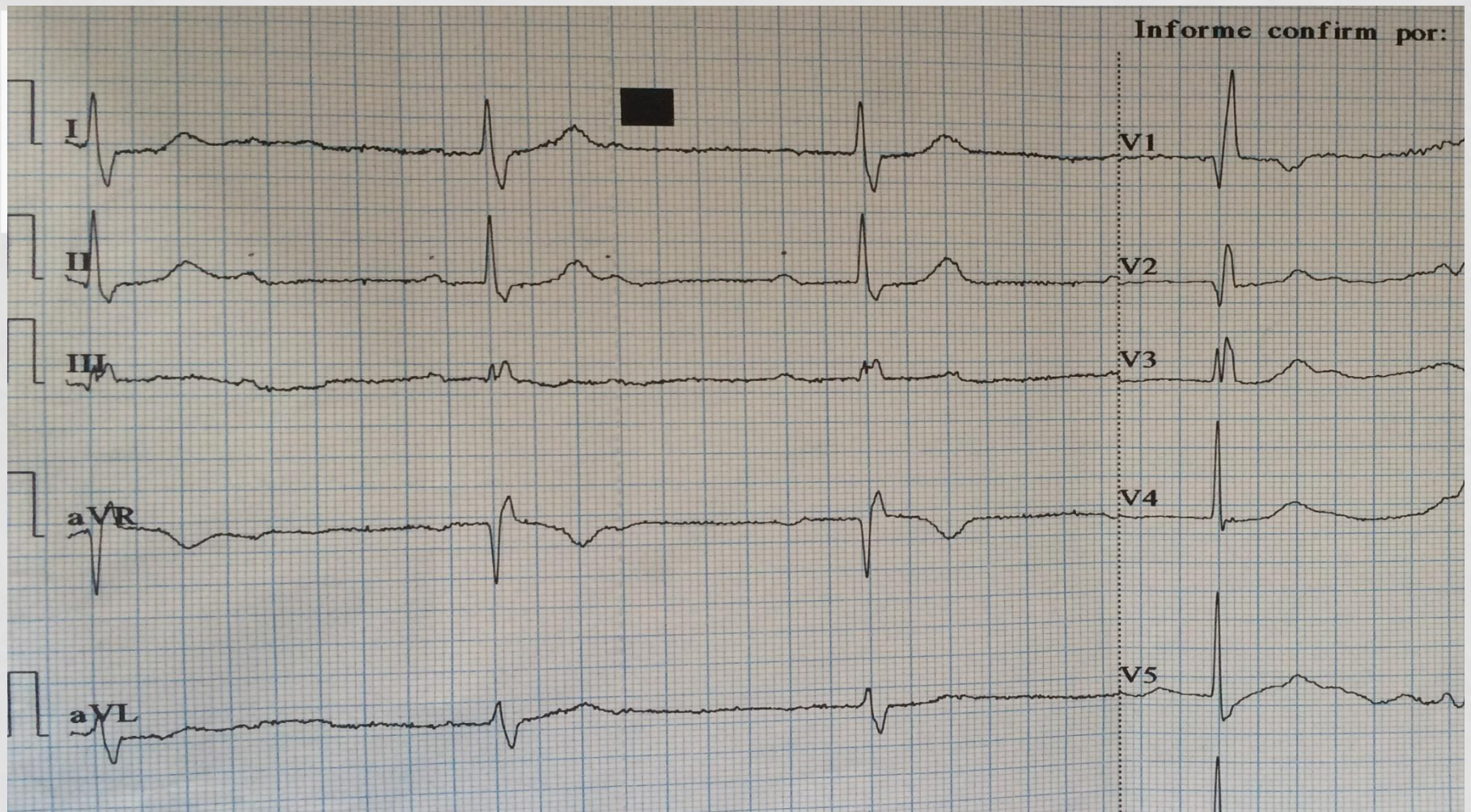
- Mujer de 83 años ingresada desde Urgencias donde acude por síncope con caída en domicilio, con mareo previo y recuperación inmediata. Debido a la caída sufre TCE leve. No presentó palpitaciones ni dolor torácico, ni otros síntomas. Es el primer episodio

EXPLORACIÓN FÍSICA

- TA 155/90; FC 67;
- AC: ruidos cardiacos rítmicos, soplo sistólico en foco aórtico.
- AP: murmullo vesicular disminuido
- EEl: sin edemas y con pulsos palpables

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ECG: se muestra
- Rx tórax: mala calidad, no se aprecian claros infiltrados ni condensaciones, SCF libres
- Analítica: hemoglobina 11,5; Hto 35,6%; plaquetas 114.000; APTT 39,2 seg; Urea 61; Cr 1,36
- Gasometría: pH 7,35; PCO₂ 54,9; PO₂ 74,3; HCO₃ 29,6



Bloqueo aurículo ventricular completo con escape a 35 lpm

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

- Bloqueo Auriculo ventricular completo sintomático