

---

# TALLERES INTEGRADOS III

## CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA

GORGAN, LILIANA SILVIA  
Grupo 7-8

Aprobado por el Dr. Vicente Arrarte

---

**Motivo de consulta:** Varón de 75 años valorado por cardiología debido a **cuadro sincopal** en decúbito.

**Antecedentes personales:**

- No RAM, no DM, HTA controlada, DLP. No hábitos tóxicos.
- Miocardiopatía hipertrófica no obstructiva.
- Qx: laparotomía debido a abdomen agudo (2008).
- Tto habitual: fosinopril, AAS y omeprazol.

**Antecedentes familiares:** hermano con MCH portador de DAI.

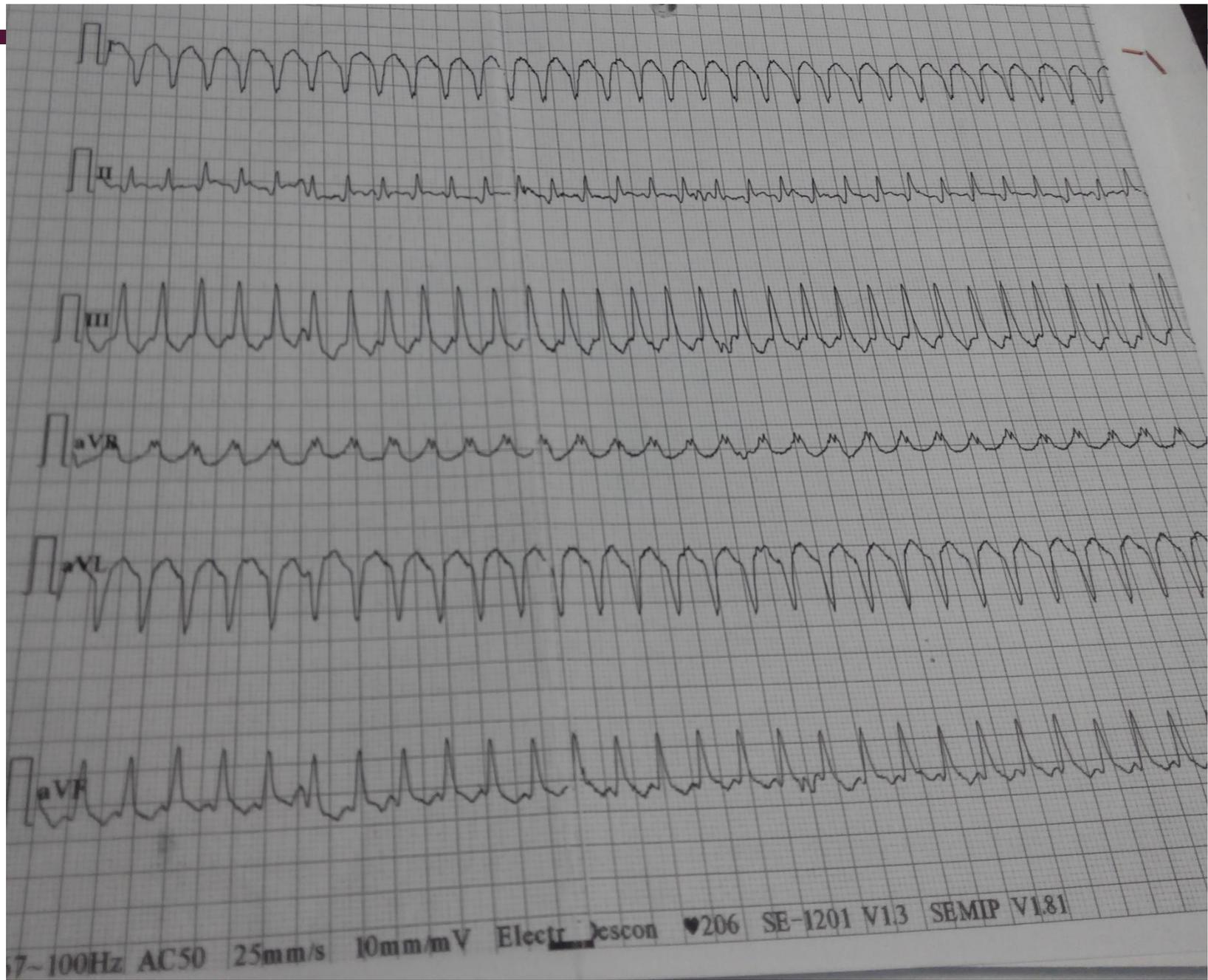
---

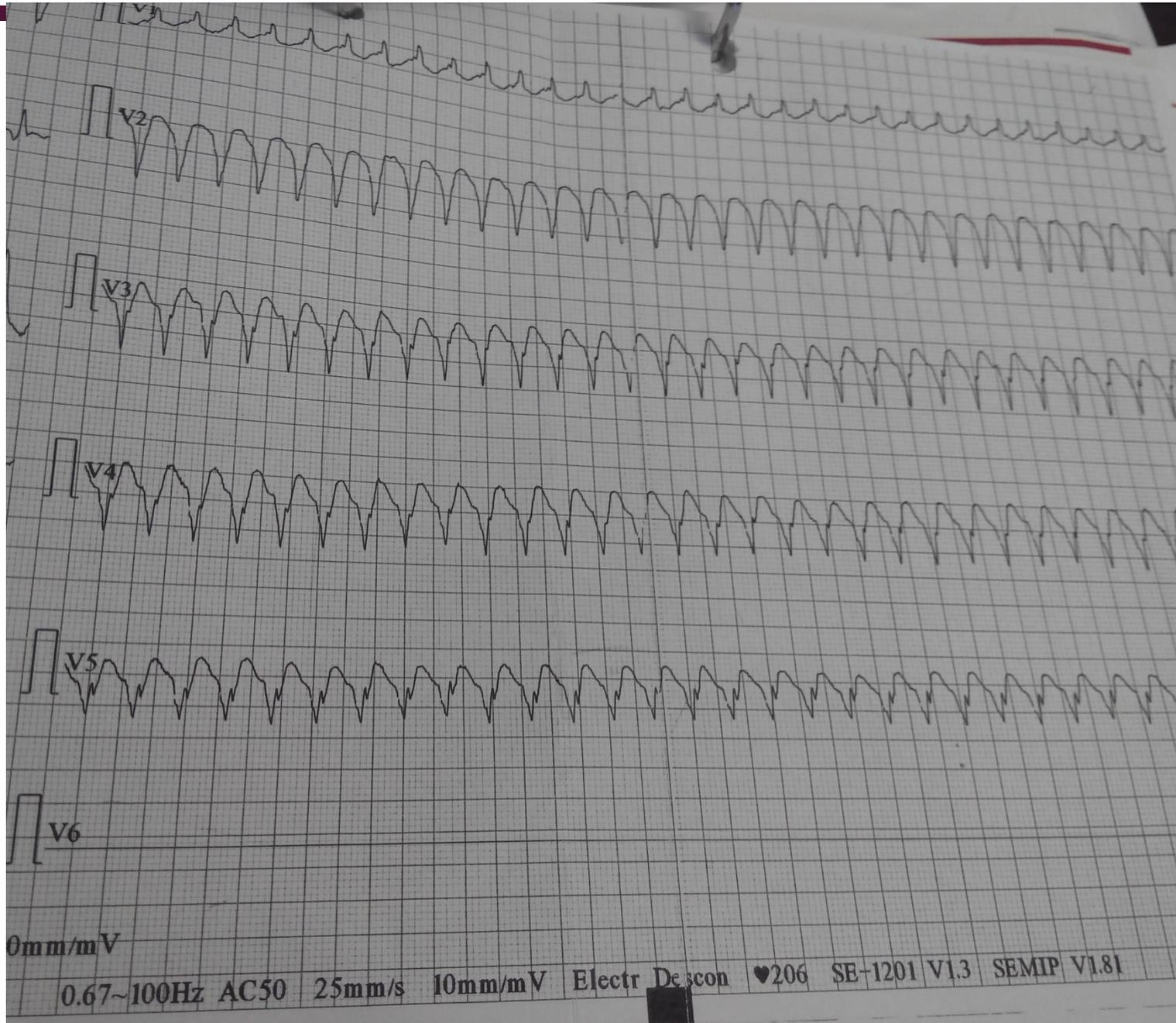
**Enfermedad actual:** varón de 75 años ingresado por NAC presenta **síncope en decúbito**. La recuperación es espontánea, con amnesia, sensación de palpitaciones y sudoración.

**Exploración física:** crepitantes húmedos en hemitórax superior izquierdo.

**Pruebas complementarias:**

- Analítica, radiografía y TAC torácico: hallazgos compatibles con NAC.
- Ecocardiografía: Hipertrofia ventricular izquierda sin obstrucción dinámica. IAM anteroseptal con aneurisma apical y trombo. Ligera insuficiencia tricuspídea e hipertensión pulmonar.
- **ECG:**





0mm/mV

0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV Electr Descon ♥206 SE-1201 V1.3 SEMIP V1.81

---

**ECG durante el episodio:** taquicardia regular de QRS ancho a 210 lpm, monomorfa, que persiste durante más de 30 segundos.

**DIAGNÓSTICO:** Taquicardia ventricular sostenida monomorfa (TVSM) sincopal.