

CASO CLÍNICO

PMQ CARDIOVASCULAR



María Cánovas García
Hospital Universitario San Juan
Grupo 13-14
Aprobado por el Dr. Bertomeu

MOTIVO DE CONSULTA:

BRADICARDIA Y DISNEA

ANTECEDENTES:

- No RAMc. HTA, DM tipo II y DLP.
- Antecedentes medicos: EPOC
- No intervenciones quirúrgicas previas .
- Tratamiento habitual: adiro, pulmicort, ameride, metformina, simvastatina.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Varón de 92 años de edad que acude por mal estado general y aumento de la disnea. No refiere mareo ni dolor torácico. Tampoco refiere náuseas ni vómitos.

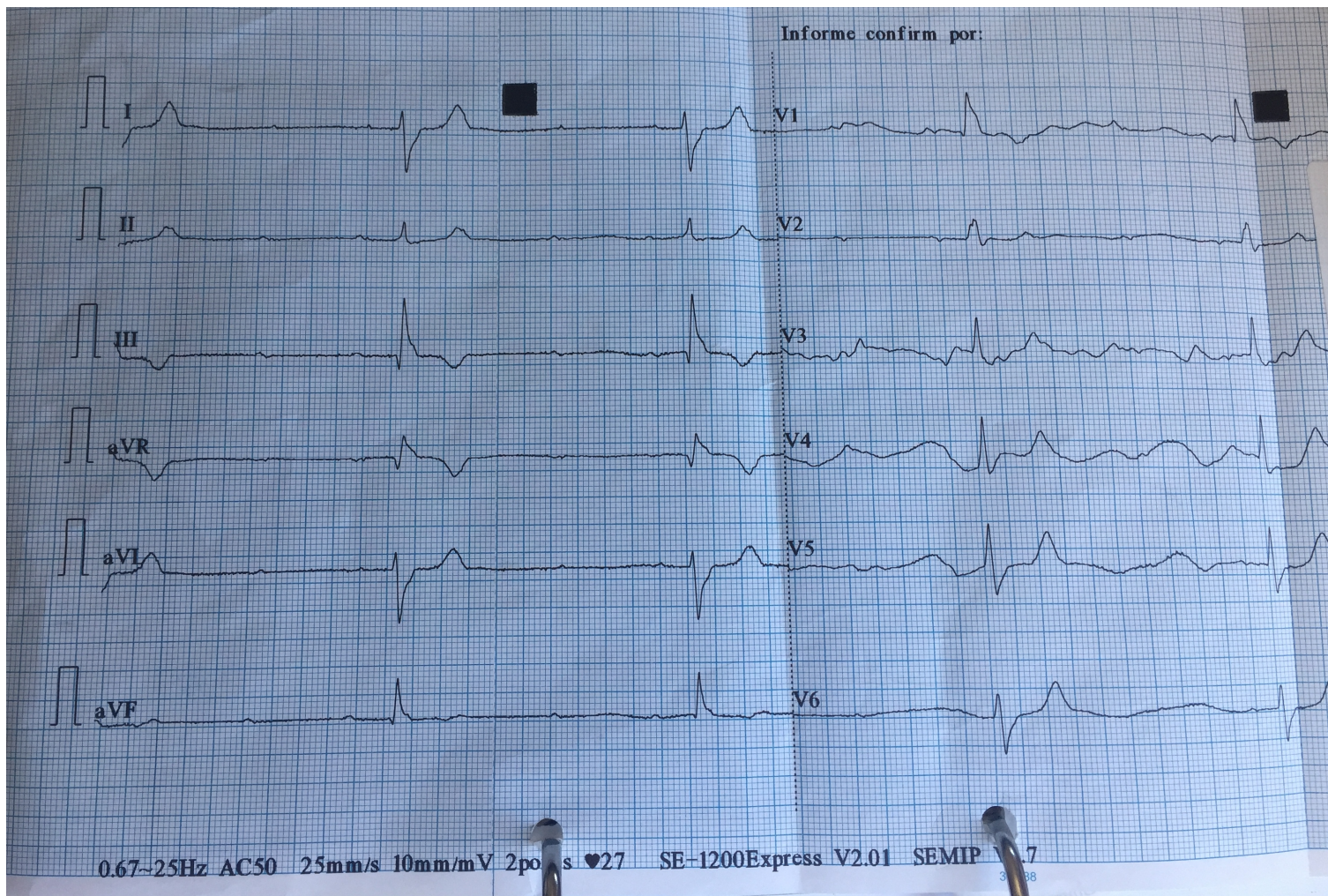
EXPLORACIÓN FÍSICA:

- BEG. Consciente y orientado en las tres esferas. Congestión facial.
- Constantes:
FC: 27 lpm TA 73/43 mmHg T° 35.9°C (Timpánica) Sat O₂ (con oxígeno): 99%
- AC: rítmica sin soplos audibles
- AP: MV disminuido con sibilantes generalizados.
- Abdomen blando, depresible, sin masas ni visceromegalias. No signos de peritonismo.
- MMII: no edemas ni signos TVP.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica de sangre:
 - Hemograma: neutrófilos % 74.3%; linfocitos % 13.3 %; monocitos % 11.6 %; monocitos 1.07 10e9/; linfocitos 1.22 10e9/L.
 - Bioquímica: glucosa 141mg/dL; urea 178 mg/dL; creatinina 1.73 mg/dL; potasio 5.5 mmol/L; PCR 0.91 mg/dL; troponina I 0.139 ng/mL.
 - Coagulación: índice de Quick 5%; APTT 51.6 seg.
- ECG: En la siguiente diapositiva

ECG

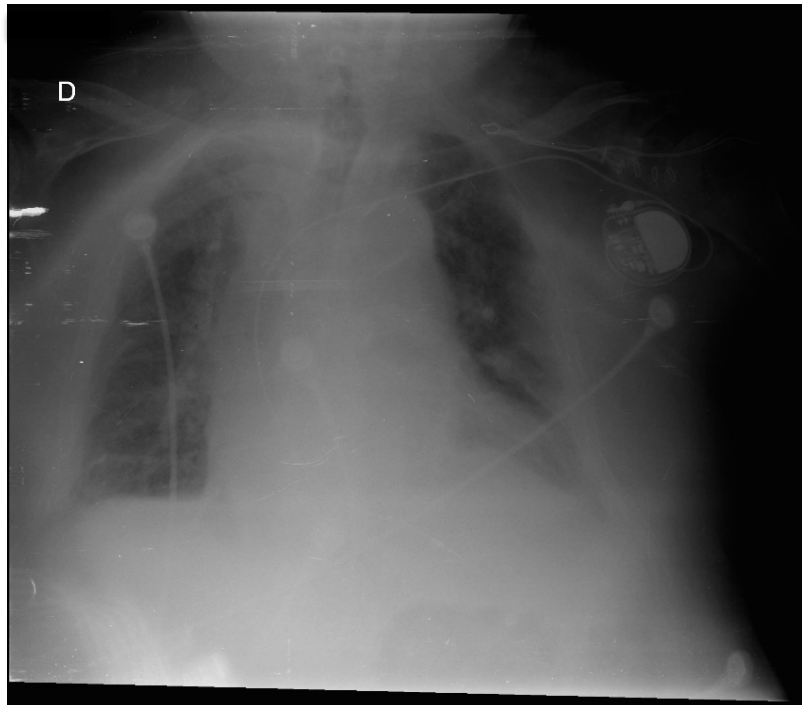


DIAGNÓSTICO

BLOQUEO AV COMPLETO

TRATAMIENTO

- Implantación de marcapasos VVIR



RX TÓRAX AP TRAS
IMPLANTE