



# Caso clínico de cardiología

JOSÉ BELDA MÁRQUEZ

4º GRADO MEDICINA

# Motivo de consulta & enf. actual.

- ▶ Fatiga a mínimos esfuerzos.
- ▶ Mujer de 80 años de edad, derivada por su medico de atención primaria. Refiere que desde hace unos meses nota sensación de opresión epigástrica irradiada a espalda cuando camina algo más rápido de lo normal, junto a ello disnea y sensación de debilidad en miembros inferiores aliviándose cuando se sienta y descansa.

# Antecedentes & pruebas complementarias

- ▶ DM tipo 2. HTA. No RAM.  
Tratamiento habitual: Ameride, Seroxat, Metformina, Adiro, Omeprazol.
- ▶ **AS:** Glucosa, Suero 113 mg/dL (74 – 106), Troponina I < 0,01 ng/mL (<0,12), NT-ProBNP, 352 pg/mL (< 45).

**RX TX:** no cardiomegalia ni signos de insuficiencia cardiaca.

**ECG:** ritmo sinusal. FC 75. Eje normal. Elevacion 0,5 mm en D III y AVF.

**ECOCARDIO:** Válvula aórtica calcificada a nivel de los tres velos con apertura reducida que origina **ESTENOSIS AÓRTICA SIGNIFICATIVA** (Vmax 4.01ms Grad medio 40 mmHg área por continuidad 0.77cm<sup>2</sup> pero moderada por ratio de ITV (>0.27). Aorta ascendente no dilatada.

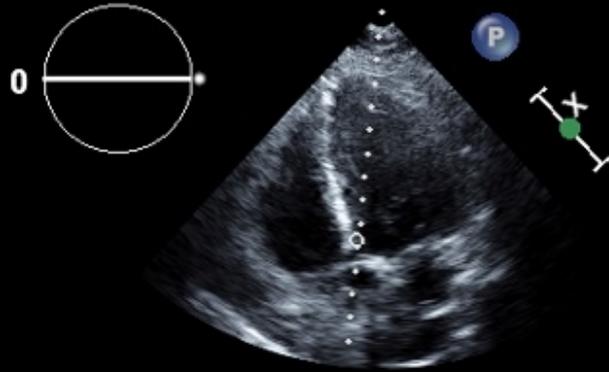
RESTO DE LOS VOLÚMENES Y FUNCIONES TOMADAS CON EL ECOCARDIO NORMALES.

PHILIPS  
PERNIAS

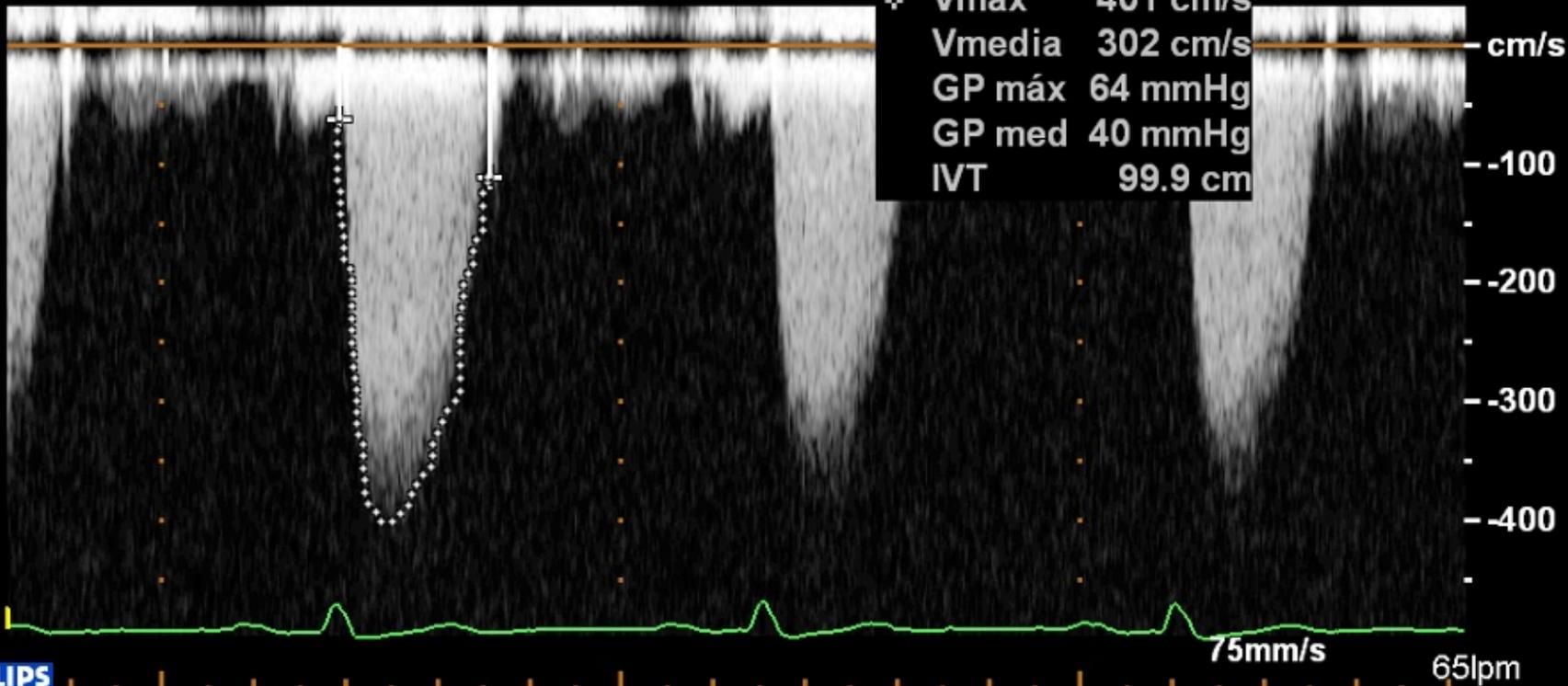
03/05/2017 10:24:34 TIs0.7 MI 0.1  
fisiología X5-1/CARDIO

FA 50Hz  
15cm

2D  
61%  
C 50  
P Baj.  
PenArmón



M4  
CW  
50%  
1.8MHz  
FP 275Hz



PHILIPS

Diagnóstico: estenosis aórtica  
moderada-severa.