

# Diagnóstico por imagen.

Unidad de Cardiología  
HGUA

**Ferrández Jiménez, Marco. DNI: 48668088L**

**Aprobado por: Dr. Arrarte**

**TALLERES INTEGRADOS III. Grupo 9-10.**



# Presentación del caso

Varón de 75 años que ingresa de forma programada para implante de nuevo electrodo de DAI por dislocación y disfunción del previo, implantado hace 4m por MCD con disfunción ventricular severa y TVMNS. No taquicardia desde entonces. No disnea, no fiebre. En cirugía para el cambio de electrodo se aprecia material seropurulento, se extrae y no se procede al nuevo implante.

## **ANTECEDENTES:**

- Personales: No RAM, tabaquismo activo 60 años/paquete, 5 puros/día. Habito enólico en el pasado, no consumo desde hace 30 años.
- Patológicos: HTA, DM2, DLP. Esteatosis hepática grado 3. Lumboartrosis. MCD, TVMNS, ICC e implante DAI.
- Medicación: trangorex, emconcor, seguril, aldactone, atorvastatina, sitagliptina, spiriva, noctamid.

# Presentación del caso

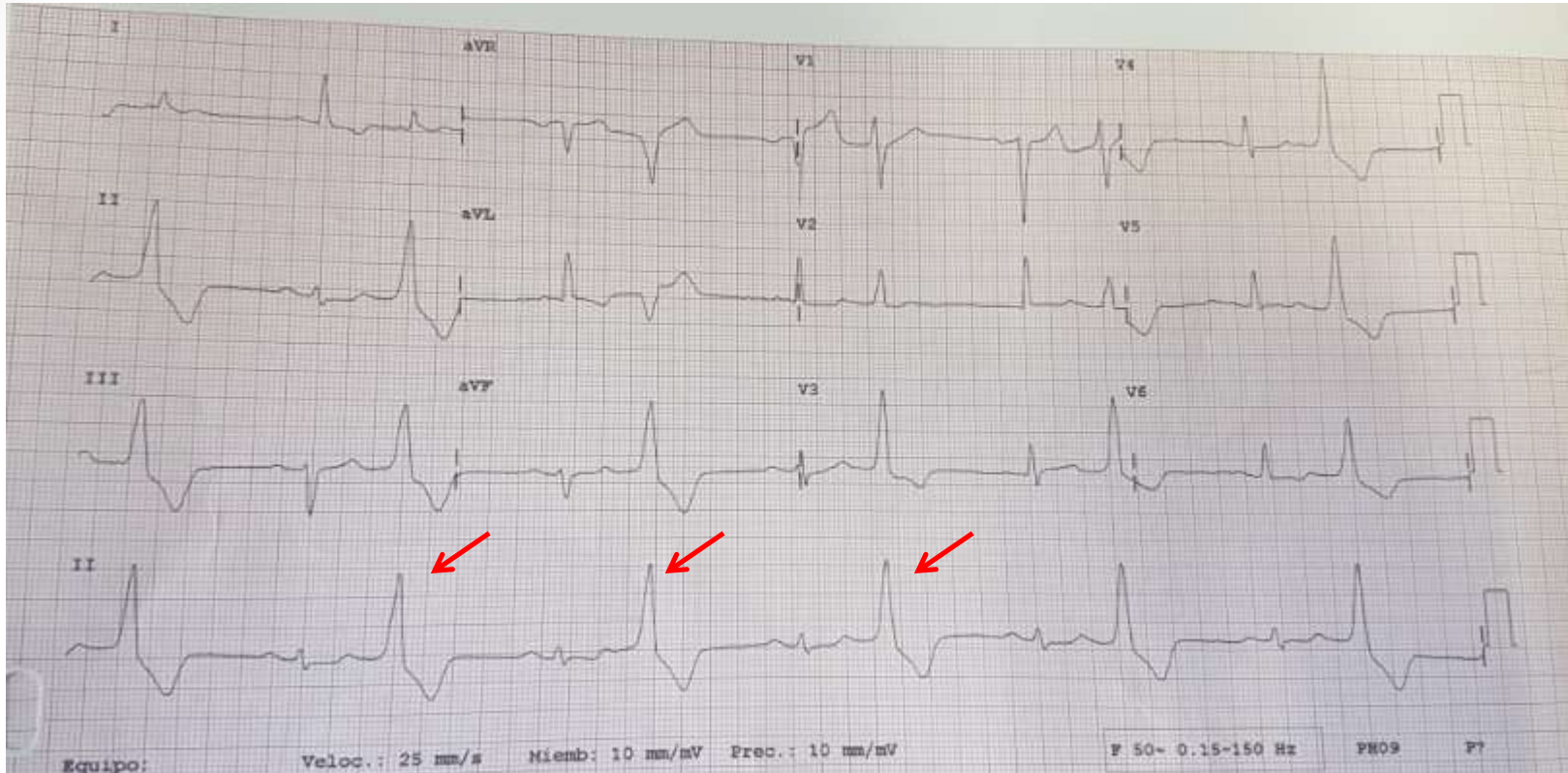
## **EXPLORACION:**

- Consciente y orientado, buen estado general. Eupneico.
- AC: rítmica, tonos apagados, no soplos; AR: MVC, no ruidos sobreañadidos; ABD: globuloso, depresible, no doloroso; EEl: no edemas ni signos de TVP.
- TA: 90/40mmHg, T<sup>a</sup> 36,4°C, glucemia 148mg/Dl

## **PRUEBAS:**

- Ecocardio: VI dilatado con FS deprimida. Hipertrofia concéntrica ligera. AI ligeramente dilatada. Cavidades derechas normales. No derrame pericárdico. En velos aórticos desflecamiento menor de 1cm.
- Ecocardio TE: verruga en válvula aortica.

# Imagen



- ECG: ritmo sinusal a 75lpm, eje 0°. PR<0,20. QRS ancho. T negativas coincidentes con extrasístoles ventriculares (mala repolarización).
- **Bigeminismo ventricular** (detrás de cada latido sinusal aparece una ESV).

# Conclusión

## **DIAGNOSTICO:**

- Endocarditis (S. epidermidis)

## **TRATAMIENTO:**

- Vancomicina 1g/12h IV