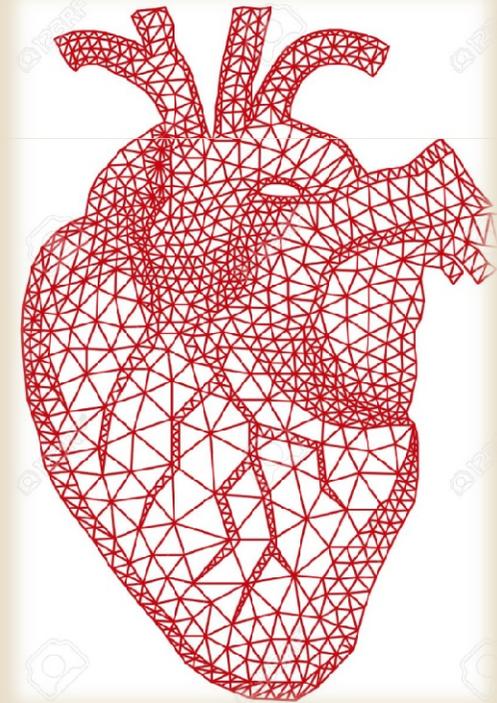


TALLERES INTEGRADOS III



CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA



Ángela Ibarra Maciá (1779)
Hospital General Universitario de Elche
Aprobado por el Dr. Honrubia
Curso 2017-2018

CUADRO CLÍNICO

Hombre de 68 años que acude a Urgencias remitido por su MAP. Refiere que desde hace 3 semanas presenta **disnea de esfuerzo** que ha ido en progresión hasta hacerse **de pequeños esfuerzos** y se acompaña de episodios de opresión epigástrica irradiada a espalda. Niega mareo o síncope.

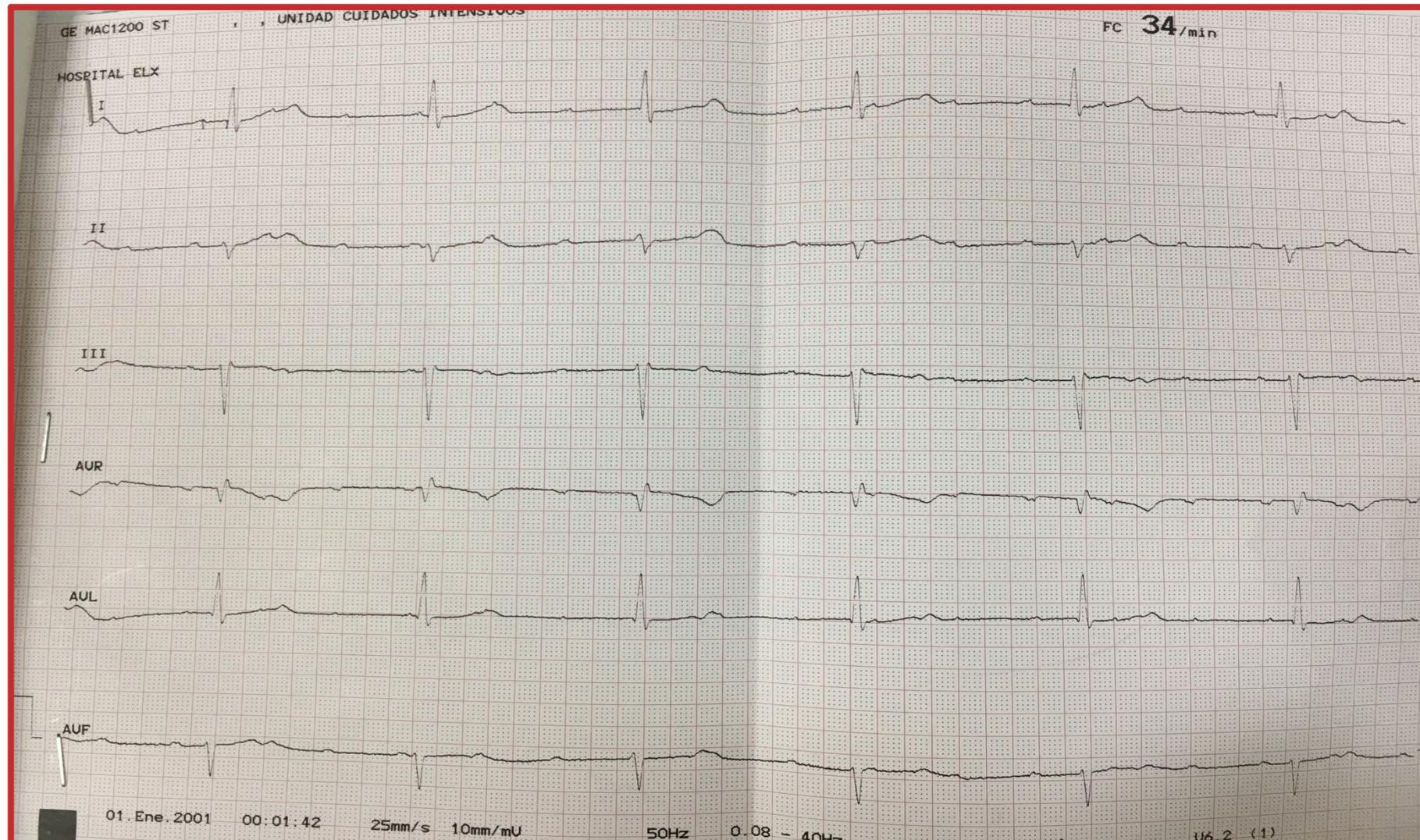
❖ Antecedentes Personales

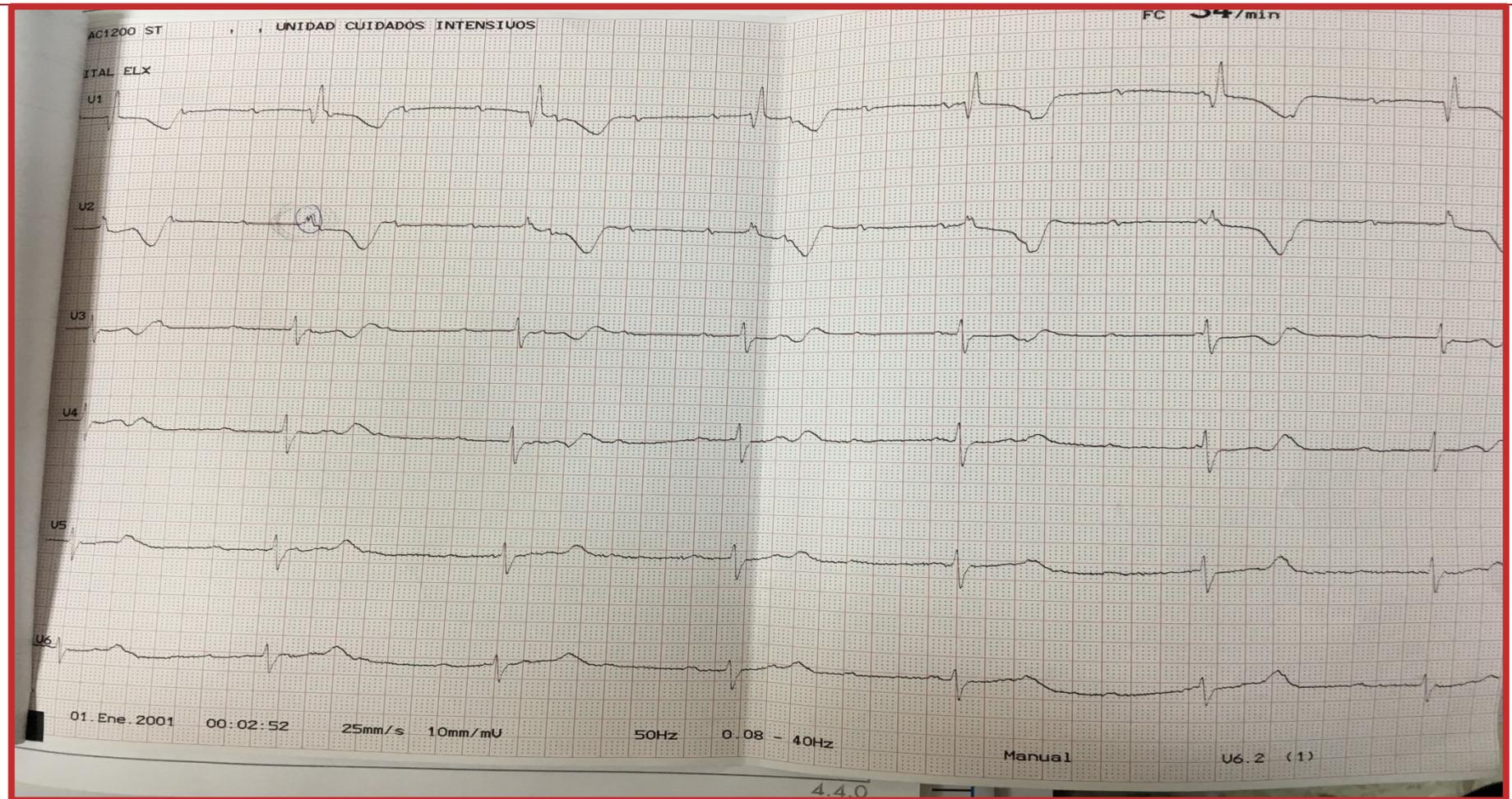
- No RAM
- DM tipo 2; HTA; DLP. No hábitos tóxicos.
- TTO: indapamida, bisoprolol, atorvastatina, glimepiride, dapaglifozina, olmesartan+amlodipino, metformina y omeprazol.

❖ Exploración Física

- TA **176/79** mmhg; FC**35 lpm**
- Cuello: no ingurgitación yugular.
- A. Pulmonar: MVC. No crepitantes ni sibilantes.
- A. Cardíaca: **bradicárdico**, no se auscultan soplos.
- Abdomen: gbuloso, depresible, dolor a la palpación en epigastrio.

ELECTROCARDIOGRAMA





- Ritmo de escape ventricular a 34 lpm.
- BRDHH
- Bloqueo Auriculoventricular completo (3^o Grado): las ondas P y los complejos QRS no guardan relación, intervalos PR variables.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN



**BLOQUEO
AURICULOVENTRICULAR
COMPLETO + BRDHH**