

# CASO CLÍNICO CARDIOLOGÍA

Lucía Soler Mialaret Exp: 2433

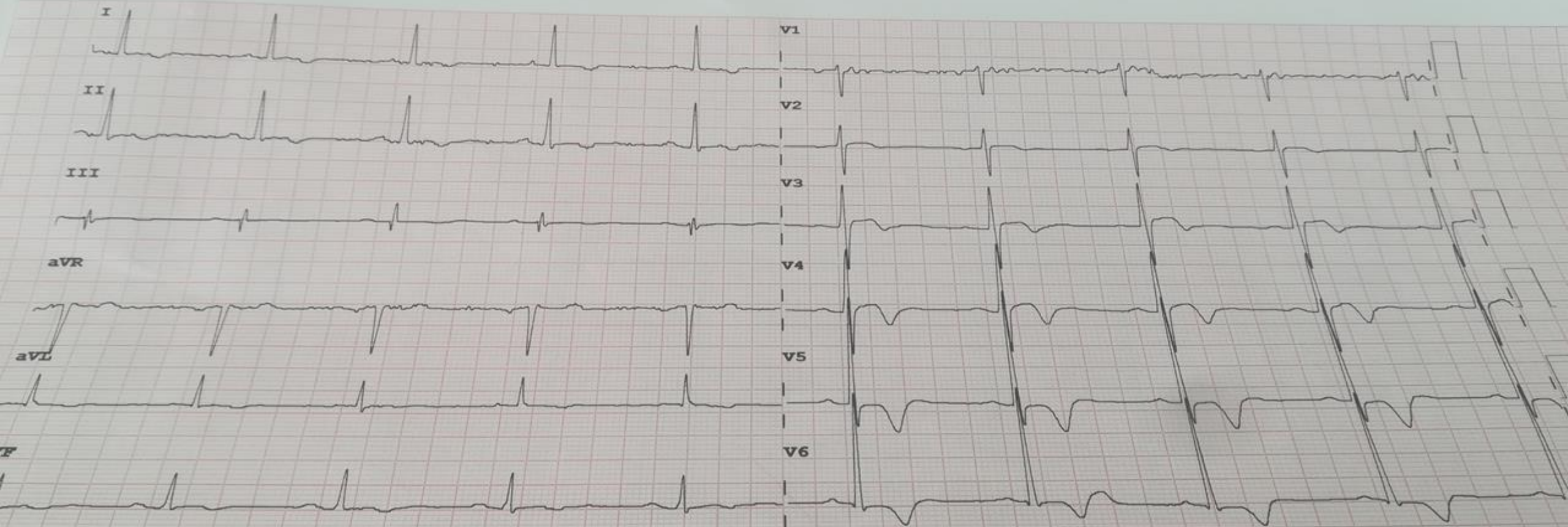
Presentado en el Seminario de Casos del día 23/03/2018

Hospital General Universitario de Elda

- ▶ **Motivo de consulta:** Varón de 51 años remitido desde AP por ECG patológico. Acudió a AP por malestar abdominal de 2-3 días de evolución en epigastrio y retroesternal. Refiere dolor el día anterior tipo pinchazo de segundos de duración. El dolor **no presenta irradiación, ni cortejo vegetativo ni es de características opresivas**. Hace 2 días practicó deporte sin síntomas.
- ▶ **Antecedentes personales:** futbolista profesional retirado, no antecedentes patológicos de interés.
- ▶ **Exploración física:**
  - ▶ Consciente y orientado
  - ▶ TA:140/88 mmHg T<sup>a</sup>36°C
  - ▶ ACP: rítmico sin soplos, normofrecuente. MVC. No ruidos patológicos. Eupneico.

FC 57  
PR 195  
QRSD 94  
QT 443  
QTcB 432  
QTcF 435  
--EJES--  
P 53  
QRS 34  
T 166

12 derivaciones; colocación estándar



Veloc: 25 mm/s Miemb: 10 mm/mV Prec.: 10,0 mm/mV

F 50~ 0,50- 40 Hz W PH10

**DIAGNÓSTICO: MIOCARDIOPATÍA  
HIPERTRÓFICA (PROBABLE  
LOCALIZACIÓN APICAL)**