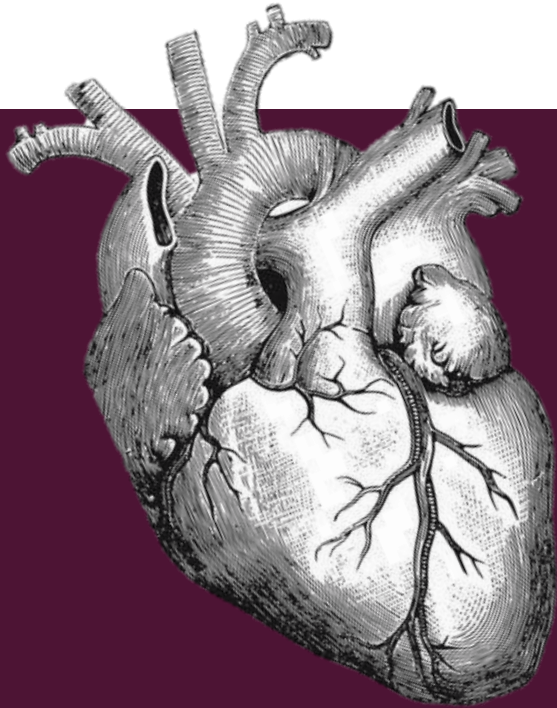


CASO CLÍNICO I: CARDIOLOGÍA

MIRIAM JIMÉNEZ PÉREZ. N° EXP: 1668

CASO APROBADO POR EL DR. BERTOMEU

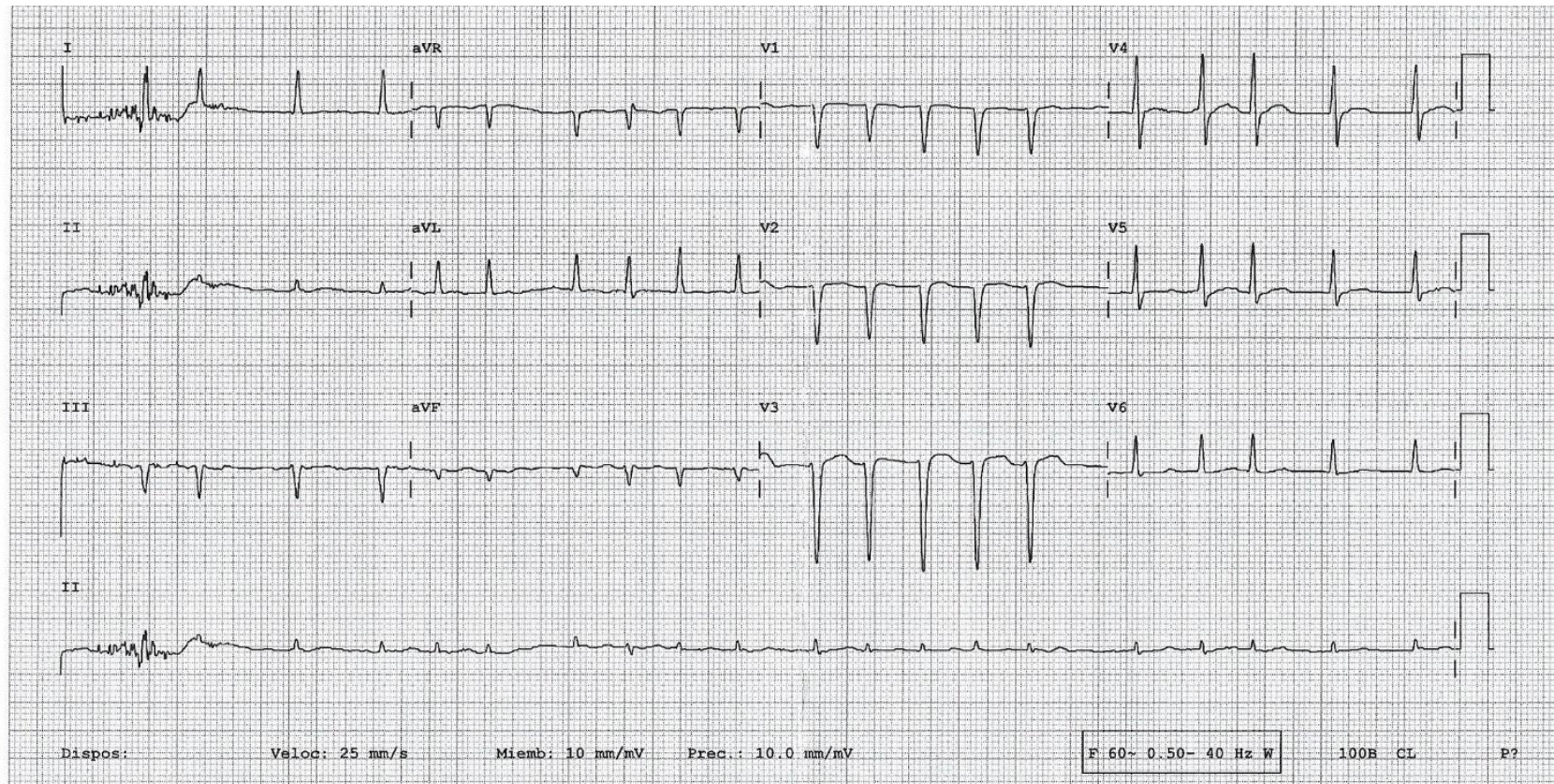


HISTORIA CLÍNICA

- ❑ MOTIVO DE CONSULTA: **Disnea de mínimos esfuerzos.**
- ❑ ENFERMEDAD ACUTAL: Varón de 73 años que acude a urgencias por presentar disnea progresiva desde hace dos semanas tras un cuadro de bronquitis aguda. Actualmente presenta **disnea de mínimos esfuerzos y ortopnea** por lo que ha tenido que dormir sentado en el sofá. **Niega palpitaciones o dolor torácico.**
- ❑ ANAMNESIS:
 - No RAMS, No DM, No DLP, HTA desde 2017.
 - No antecedentes de interés médicos ni quirúrgicos.
 - Tratamiento actual: Vasaltrán-hidroclorotiazida.
- ❑ Exploración física:
 - Normotenso, **afebril**, BEG, consciente y orientado, NC, NH. NN.
 - MMII: **edemas** hasta los muslos con **fóvea**. No signos de TVP.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Rx Tórax → Cardiomegalia. No alteraciones del parénquima pulmonar.
- Analítica sanguínea → Pro-BNP de 4660 pg/ml, Troponina T de 28 ng/L,
- ECG:



DIAGNÓSTICO

FIBRILACIÓN AURICULAR

FA a 100 lpm, eje a -60° , QRS estrecho, progresión lenta de R en precordiales.
HAI. No alteraciones en la repolarización.