

Angina inestable seguida por taquicardia ventricular.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

Introducción : Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en los países occidentales. La angina inestable puede manifestarse con inestabilidad hemodinámica y a menudo precede a un infarto de miocardio o al desarrollo de arritmias, como por ejemplo taquicardia ventricular. Se denomina taquicardia ventricular a la presencia de un ritmo cardíaco a una frecuencia superior a 100 latidos/min y cuyo origen se sitúa por debajo del haz de His. Las taquicardias ventriculares aparecen fundamentalmente por la presencia de un mecanismo de reentrada (cardiopatía isquémica, displasia arritmogénica del ventrículo derecho, miocardiopatías, enfermedades sistémicas).

Objetivo/s: Describir el caso de un paciente que presentó angina inestable asociada a factores de riesgo, seguida por taquicardia ventricular.

Materiales y Métodos: Reporte de caso, se analizó la historia clínica del paciente hospitalizado junto con los exámenes solicitados por el médico, entre ellos se encontraban historia clínica, hemograma, perfil renal, perfil lipídico, troponina, ECG, evolución médica e indicación médica.

Resultado: Paciente, sexo masculino, 66 años ingresó en el servicio de urgencia por cuadro de dolor precordial de aproximadamente 4 horas de evolución, de tipo opresivo que irradia a miembro superior izquierdo, cuadro acompaña sudoración, palpitación y vómitos en dos oportunidades. En el examen físico, los signos vitales FC= 125bpm, FR=30rpm, Sato2= 86%, T= 34,5C°, PA: 60x40. Se evidencio hipoperfusión periférica, lívedo reticularis generalizado, paciente estaba

confuso y desorientado. Se solicita ECG y constata taquicardia sostenida monomórfica con QRS ancho, intervalos RR regulares. Paciente fue sometido a desfibrilación eléctrica (200J) que se resultó efectiva en el paciente, con retorno a su ritmo sinusal y posteriormente infusión de amiodarona.

Conclusión: De este modo, el paciente con angina inestable que evoluciona para una taquicardia ventricular hemodinámicamente inestable, tiene su tratamiento basado en desfibrilación eléctrica y administración de amiodarona, presentando una buena respuesta.

Autor Principal:

Jesús Antonio Téllez, PRY CI 3711843

email: Jesustellez1989@hotmail.com, telefono: +595 971 511849

Otros autores:

Gabriel Pereira dos Santos, psgabrielcontato@gmail.com

Anna Isabel dos Santos Souza, annaisabelsouza@gmail.com

Rayssa Fernanda Abrantes, Rayssa.fernanda97@gmail.com

Josana Antunes de Lima, Antunesdelimajosana@gmail.com

Thaynara Stefaninne Lima de Assis Henrique,

stefaninnethaynara@gmail.com

Francine Paim, francinepaim15@gmail.com

Gabriela Ferreira Vicente , Bibifvicente@hotmail.com

Presentador: Josana Antunes de Lima

Institucion Principal: Universidad Privada del Este - UPE PRY

Institucion Secundaria: Liga de Cardiología de la UPE - LACARDIO
SOCEM PRY

Palabras claves: Taquicardia ventricular, Angina inestable, cardiología clínica, desfibrilación eléctrica.

Adjuntos:

1628634825 - Taquicardia ventricular, angina estável caso clinico
(FINAL).docx