



Ateneo clínico-patológico

Servicio de Cardiología
Hospital Cosme Argerich

Dr Ezequiel Zaidel



Ateneo Clínico-patológico

Paciente: G.N.

Sexo: masculino

Edad: 61 años

Fecha de ingreso: 20/12/09

— Motivo de ingreso : Disnea súbita.

— Enfermedad actual :

Paciente que ingresa a guardia externa el 19/12/09 por presentar lesión flogótica y dolorosa en MID, Homans +. Es evaluado por CCV quien realiza Doppler arterial sin evidenciar patología obstructiva. Se sospecha TVP e inicia antibioticoterapia y anticoagulación con HBPM, y horas después presenta disnea, hipotensión, y evoluciona con insuficiencia respiratoria, requiriendo ARM e inotrópicos. Intercurre con bradicardia a 30' constatada por monitor, se interpreta síndrome isquémico agudo por lo que se deriva a hemodinamia.

Antecedentes



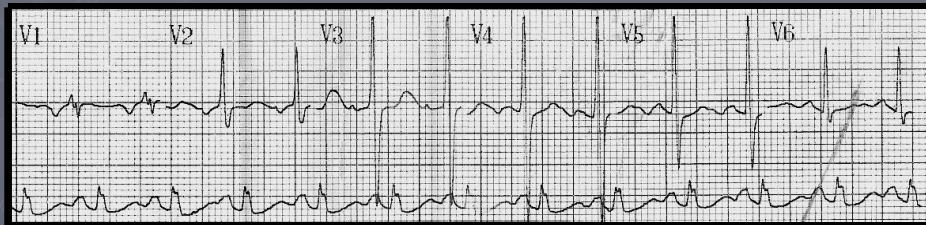
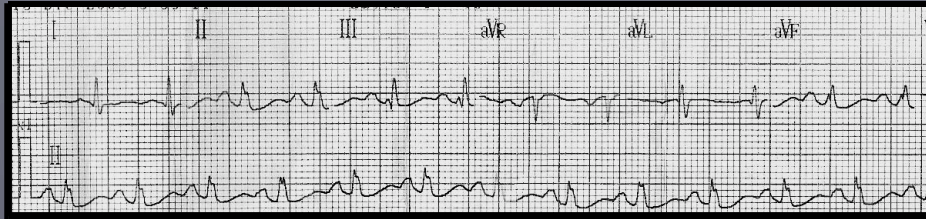
- FRC + : DBT, TBQ, sedentario.
- Diabetes tipo II de larga data, insulinoquiriente . Presentó osteomielitis en pie derecho con toilette quirúrgica en 2005. Insuficiencia renal crónica con proteinuria .
- TEP en 2008, por lo que recibí anticoagulación oral, que el paciente suspendió tres meses antes de la internación. Centellograma V/Q normal (Febrero 2009). Dos internaciones en guardia de otro hospital por disnea.
- Escasos recursos sociales. Enolista, drogadicto. Serología + para HBV y HCV. Cirrosis. Quiste hepático.
- Tratamiento habitual: Enalapril, espironolactona, furosemina, acenocumarol, insulina. El paciente no los recibía en forma sostenida .

Examen físico

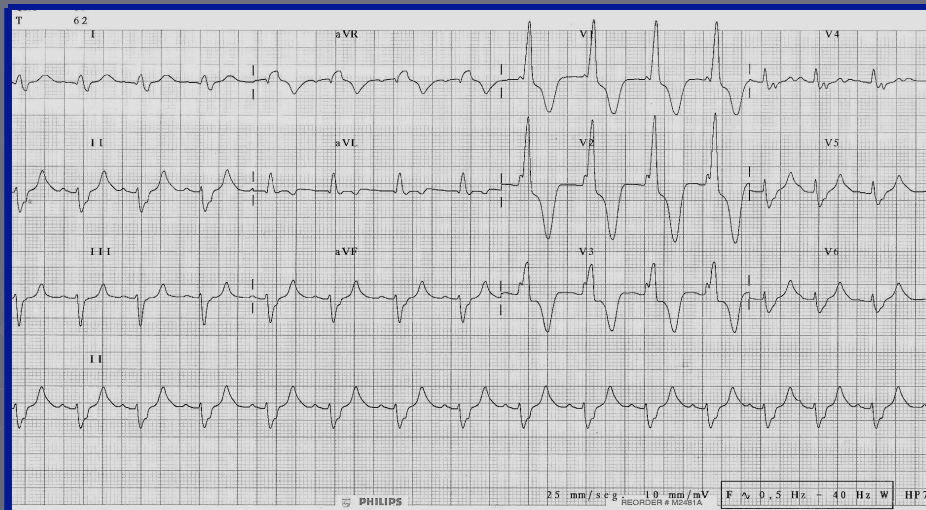
TA= 58/34 mmHg	FC=95 lpm	FR= 18 cpm	T°= 35°
----------------	-----------	------------	---------

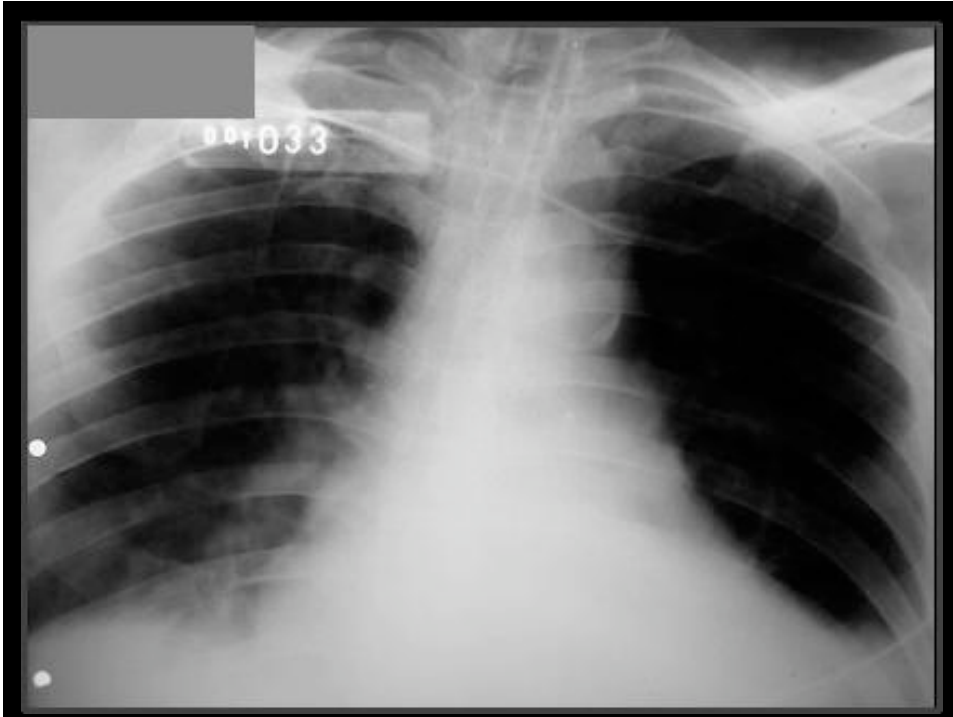
- Ap cardiovascular : Ingurgitación yugular 3/3, RHY (+). Choque de punta 5to EII, línea hemiclavicular . Pulsos periféricos disminuidos, principalmente en miembro inferior derecho. Edemas 3/6 maleolares bilaterales. R1 R2 4 focos, no presenta R3 ni R4. Soplo sistólico regurgitativo 3/6 en foco tricuspídeo sin irradiación.
- Ap respiratorio : En ARM, buena entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados.
- Abdomen : Blando, depresible . Sonoro a la percusión. Hígado a dos traveses de dedo por debajo de reborde costal, polo de bazo palpable. RHA (+).
- SNC: Bajo efecto de sedoanalgesia , pupilas isocóricas hiporreactivas .
- Piel y TCS : Lesión flogótica indurada en pierna derecha y raíz de muslo. Cicatrices quirúrgicas en tobillo y pie derecho.

ECG guardia 19/12/09



ECG ingreso UCo





Evolución



20/12/09

- Luego de realizar CCG que evidenció coronarias normales, ingresa a Uco donde persiste con hipotensión refractaria y CK y TnT en ascenso. Presenta FA aguda de alta rta, que no corrige con CVE (total 660J) y luego revierte espontáneamente.
- Presenta signos de hipoperfusión periférica bajo doble soporte inotrópico. Se coloca catéter de Swan Ganz que evidencia patrón compatible con TEP por lo que inicia infusión de estreptoquinasa, con buena respuesta inicial.

Monitoreo Hemodinámico



fecha	TA	FC	PVC	PAP	PW	IC/ GC	RVS	RVP	SVC %	drogas
20/12 21:30	89/49 (55)	88	27	61/49 (54)	11	6.1/ 3.2	380	441	63	Dobutamina 10 NorA 0.2 SK
21/12 00:30	127/44 (61)	91	35	72/52 (62)	10	6.6/ 3.3	406	584		Dobutamina 10 NorA 0.2
21/12 06:30	130/58 67	111	35	70/42 55	11	6.9/ 3.6	452	624	68	Dobutamina 7 NorA 0.3
21/12 10:30	101/53 (70)	110	11	69/44 (56)	11	7.3/ 3.8	648	525	78	DBT 7 NA 0.3
21/12 13:30	106/52 72	98	11	72/42 56	10	6.5/ 3.4	749	481	72	DBT 5 NA 0.017 Furosemida _ g
21/12 23:30	115/61 79	92	13	58/31 42						DBT 4 NA 0.06 F _
22/12 15:00	94/66 75	96	12							NA 0.05 Furo _

Monitoreo Hemodinámico



fecha	TA	FC	PVC	PAP	PW	IC/ GC	RVS	RVP	SVC %	drogas
23/12 19:30	124/61 79	94	14	82/47 62	20	4.6/ 2.4	1130	504	73	NA 0.13 Furo _
24/12 02:30	129/61 78	91	13	93/46 65	17	6.2/ 3.2	839	581	69	NA 0.12 F _
24/12 10:15	130/59 77	94	9	87/47 64	15	5.4/ 2.8	1014	731	78	NA 0.09 F _
24/12 21:00	106/49 65	104	10	79/41 56	13	6.3/ 3.3	823	620	73	Sin NorA F _
25/12 02:00	94/49 62	97	10	74/39 52	13	4.4/ 2.3	944	708	65	Sin NorA F _
25/12 11:00	102/47 62	100	10	71/42 55	14	5.7/ 3	724	571	62	Sin NorA F _
25/12 18:00	113/48 71	98	15	86/48 63	18	5.7/ 3	780	627	67	NorA 0.06 Furo 1 gramo

Monitoreo Hemodinámico



fecha	TA	FC	PVC	PAP	PW	IC/ GC	RVS	RVP	SVC %	drogas
26/12 03:00	110/65 73	105	15	90/48	17	5.5/ 2.8	1030	752	60	DBT 6 Furo _
26/12 09:30	109/57 74	94	12	103/44 66	13	6.4/ 3.3	785	683	65	DBT 5 Furo _
26/12 18:00	131/68 90	109	13	108/47 73	15	6.6/ 3.5	945	702	80	DBT 4 Furo _
27/12 03:00	106/57 73	103	14	94/52 71	13	5.8/ 3.1	821	807	74	Furo _
27/12 10:00	127/64 83	103	11	104/50 71	13	4.4/ 2.3	1059	940	65	Furo _ DBT 8
27/12 18:00	118/64 77	100	9	119/50 76	14	4.5/ 2.4	1014	925	69	F_ DBT 8 MLR 0.35
28/12 02:00	77/48 (58)	118	14	115/52 (76)	13	3.8/ 2	723	939	51	MLR 0.75 DBT 18 F _

Ecocardiograma 21/12/09



DDVI	DSVI	FAc	SIV	PP	AI	AO
4,00	---	---	1,60	1,50	3,7	3,2

- _ Cavidades izquierdas no dilatadas, grosor parietal del VI aumentado. FSVI normal. Mov anormal del septum.
- _ Ventrículo derecho severamente dilatado con grosor parietal aumentado (8mm). Deterioro moderado a severo de la FSVD.
- _ IT leve, PSAP 84. IP leve, PDAP 48
- _ No se observa derrame pericárdico.

Evolución



23/12/09

- Se realiza interconsulta con hematología por plaquetopenia progresiva. En el frotis de sangre periférica se evidencian anemia y plaquetopenia, se sugiere que ésta es secundaria a proceso central (TEP, hepatopatía).
- Al tratamiento inicial se agregan leucovorina y vitamina B12.

Evolución



25/12/09

- Se rota ATB (ciprofloxacina) por piperacilina -tazobactam más vancomicina por persistir febril, pierna flogótica, cultivos negativos.

Evolución



27/12/09

- Presenta aumento progresivo de resistencias pulmonares y de la presión pulmonar alcanzando valores suprasistémicos.
- Horas después presenta hipotensión brusca, refractaria al tratamiento, y evoluciona con paro cardiorrespiratorio en contexto de actividad eléctrica sin pulso. Óbito 28/12/09, 03:00 hs

LAB	20/12	21/12	23/12	25/12	27/12
Hto	31.5	32	31.2	29.6	26.5
GB	16.400	12.000	9.800	9.000	7.800
Pla _q	96.000	42.000	30.000	22.000	38.000
Glu	237	221	175	166	74
Urea	1.46	1.91	2.04	1.77	1.96
Creat	3.78	4.57	2.48	1.72	2.2
CK (MB)	1349 (93)	2524 (76)	1609 (92)	989	1090 (29)
TnT	0.64	0.97			
TP	34	42	83	69	
KPTT	NC	48	34	34	
RIN	2.7	1.42	1.12	1.27	
BT/BD	2.16/0.91	3.2/2	2.3/1.03		
GOT/GPT	204/105	322/227	137/188		
Alb		2.3	1.9		

EAB

	20/12	21/12	23/12	25/12	27/12
pH	7.18	7.35	7.43	7.54	7.50
pCO2	24	17	33	34	31
pO2	152	96	116	99	87
HCO3	8.9	9.5	21	30	24
EB	-17.6	-13	-2	+6.5	+2
Sat	98	97	98	99	97
PA/ FiO2	304	240	290	195	177
Na	134	138	144	150	154
K	6.14	3.5	3.6	3.7	3.5
Cl	108	124	113	108	123
	Ac mixta	Ac metab	Alc resp + ac metab	Alc mixta	Alc mixta