

# Cas clínic

Chi-Hion Li  
Servei de Cardiologia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

- Home de 43 anys
- RCV: Exfumador, HTA, Hiperlipemia familiar combinada, mare amb cardiopatia isquèmica als 30 anys.
- Altres antecedents: glomerulonefritis a la infància, brot psicòtic al servei militar.

- Ingrés al 1997 (30anys) per IAM inferior Killip I lisat (CK 1500 U/L).
- **Al seguiment:** Assimptomàtic. Fa esport al gimnàs 5d/setmana 1h/sessió (bici, cinta, musculació) + cap de setmana.
- **Tractament:** AAS, Atenolol, Omeprazol. Toxicitat muscular a estatines (simvastatina 10mg)

- **Laboratori:** Na 141, K 4.27, Alb 38, Gluc 5.5 (99mg/dl), HbA1c 6.2%.
- TG 3.41 (302mg/dl), CoIT 4.67 (180mg/dl), HDL 0.8 (30.9mg/dl), LDL 2.9 (112mg/dl).
- **Lipoproteina a 1216mg/l (<300).**
- Homocisteina 10,95 (<14,4umol/l)
- Hb 143g/L, Plaq 378x10E9/l, Leucos 9,53x10E9/l.

- **Eco:** FEVI 64%. VE lleugerament hipertròfic i dilatat. Acinesia inferior basal i hipocinesia inferior mig i lateral basal.
- **KT:** MAC significativa de 2 vasos (CD y CX)
- **SPECT d'esforç:** Necrosis posterior, sense isquèmia.

12 Lead Simultaneous

Date 01/29/01

ST level V<sub>5</sub> 0.4

Rest

25 mm/sec

Gain x1

ST slope V<sub>5</sub> 4

Speed 0.0 mph

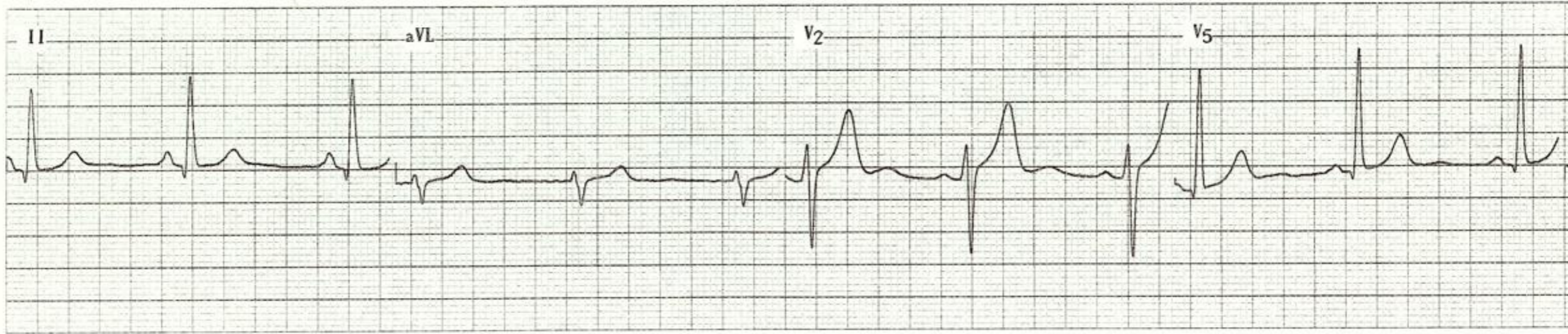
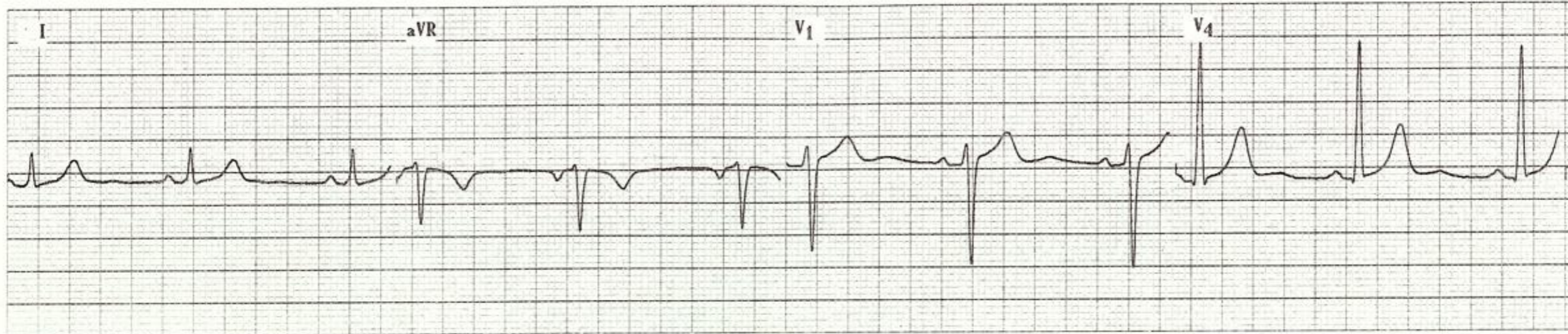
HR 58

ER 3

Grade 0.0 %

BP 160/90

Filter .05 - 25Hz



Write from Screen      Date 01/29/01      ST level V<sub>5</sub> 0.1  
Stage: 3 2:34      25 mm/sec      Gain x1      ST slope V<sub>5</sub> 13  
Speed 3.4 mph      HR 106      ER 28  
Grade 14.0 %      BP 220/110      Filter .05 - 25Hz



- Ingrés novament al 2003 per reIAM inferior (CK 313 U/L, TnT 0,46ug/L).
- **KT:** CDm oclusa, CXd suboclosa.



**ACTP+stent.**

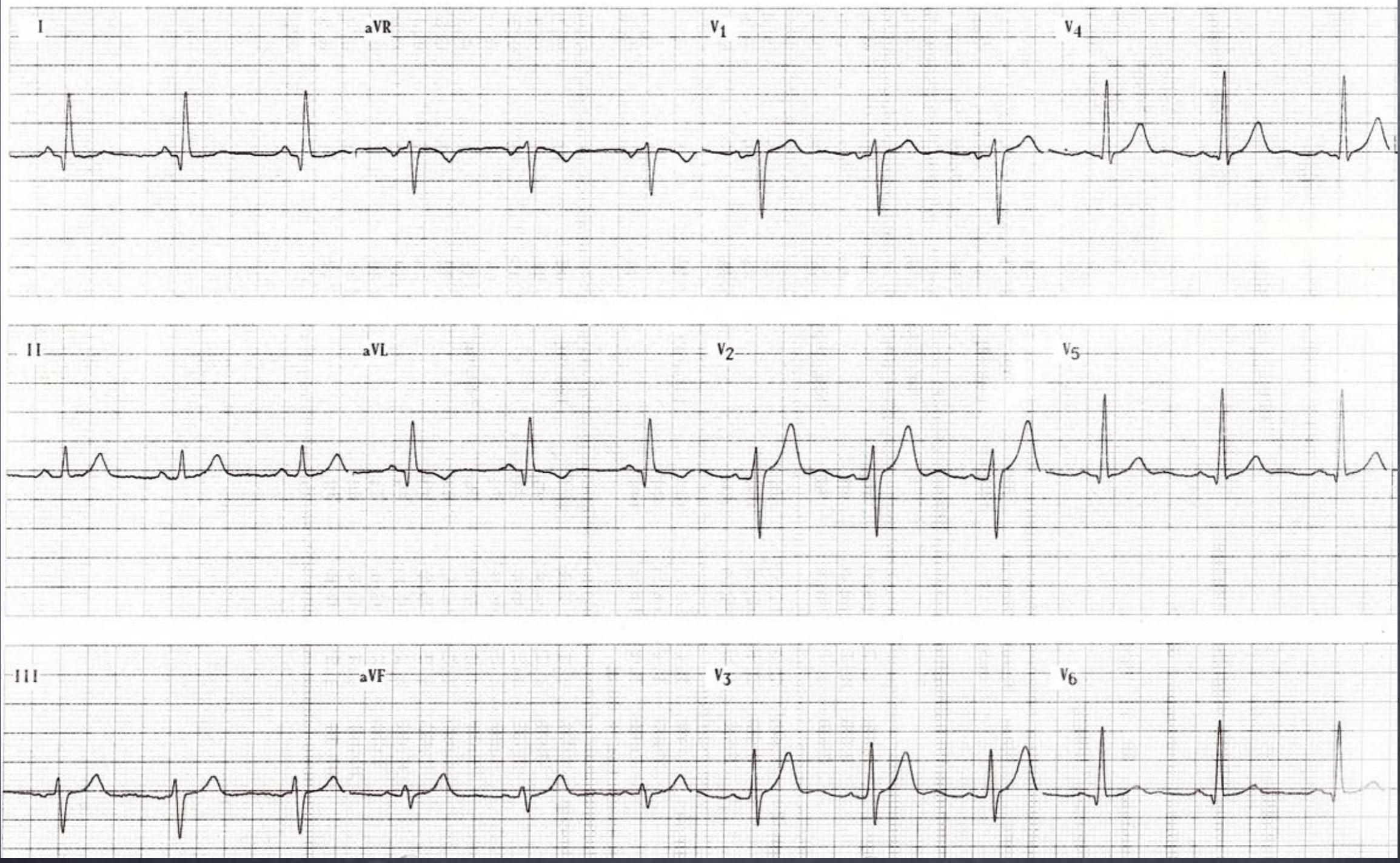


- **Al seguiment:** Assimptomàtic.
- **Tractament:** AAS, clopidogrel, Atenolol, Valsartan, Omeprazol. Intolerància a Ezetimibe.

12 Lead Simultaneous Date 04/15/03  
Rest 25 mm/sec Gain x1  
Speed 1.2 mph HR 71 ER 0  
Grade 0.0 % BP 160/100 Filter .05 - 25Hz

ST level V5 0.4  
ST slope V5 5

# Ergometria: Negativa.



Date 04/15/03

ST level V<sub>5</sub> - 0.6

5 mm/sec

Gain x1

ST slope V<sub>5</sub> 6

IR 140

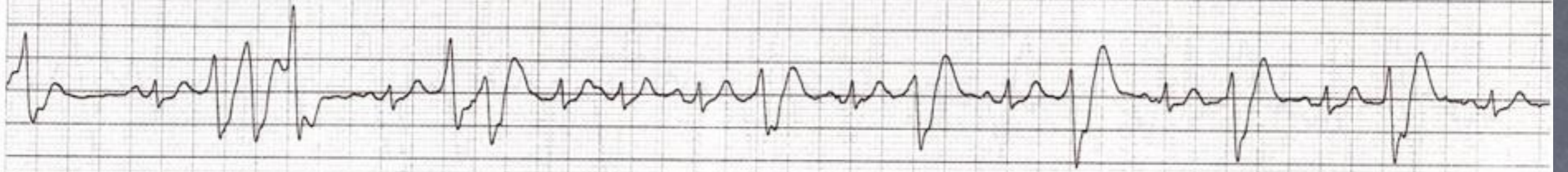
ER 63

P 170/ 90

Filter .05 - 25Hz



II



V2



V5



Eco: FEVI 59%.

Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un descompresor .

Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un descompresor .

# Holter: Pitjor dels EEVV. Es deriva a arritmies.

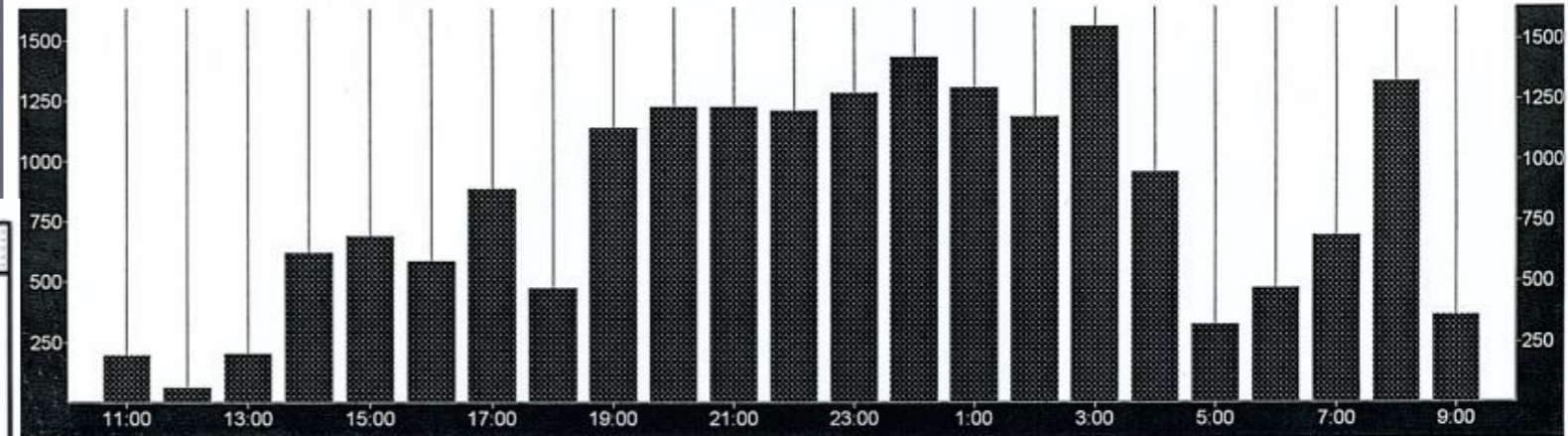
## Datos de frecuencia cardíaca

Latidos totales	: 83782
FC Mín	: 38 LPM a la(s) 6:47:46
FC Prom	: 63 LPM
FC Máx	: 81 LPM a la(s) 16:02:53

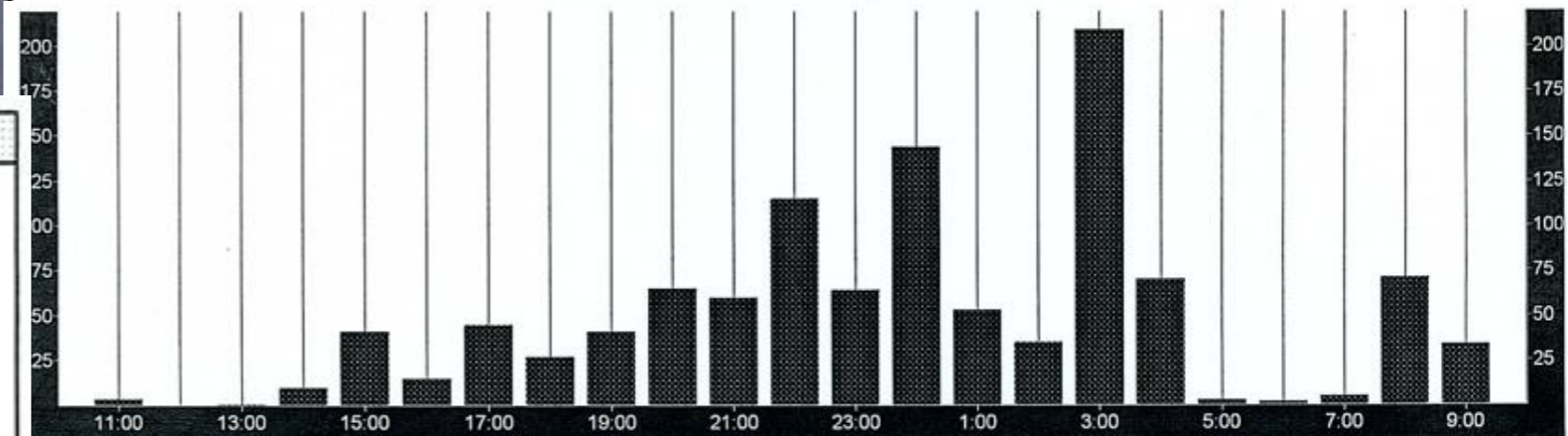
## Ectópicos ventriculares

Latidos EV totales	: 19390 (23,1%)
Salvas ventriculares	: 1
Latidos	: 4
Más larga	: 4 Latidos a la(s) 7:20:45
Más rápida	: 95 LPM a la(s) 7:20:45
Triples	: 11 Eventos
Pares	: 1114 Eventos
CVP aislada/Interp	: 484/15117

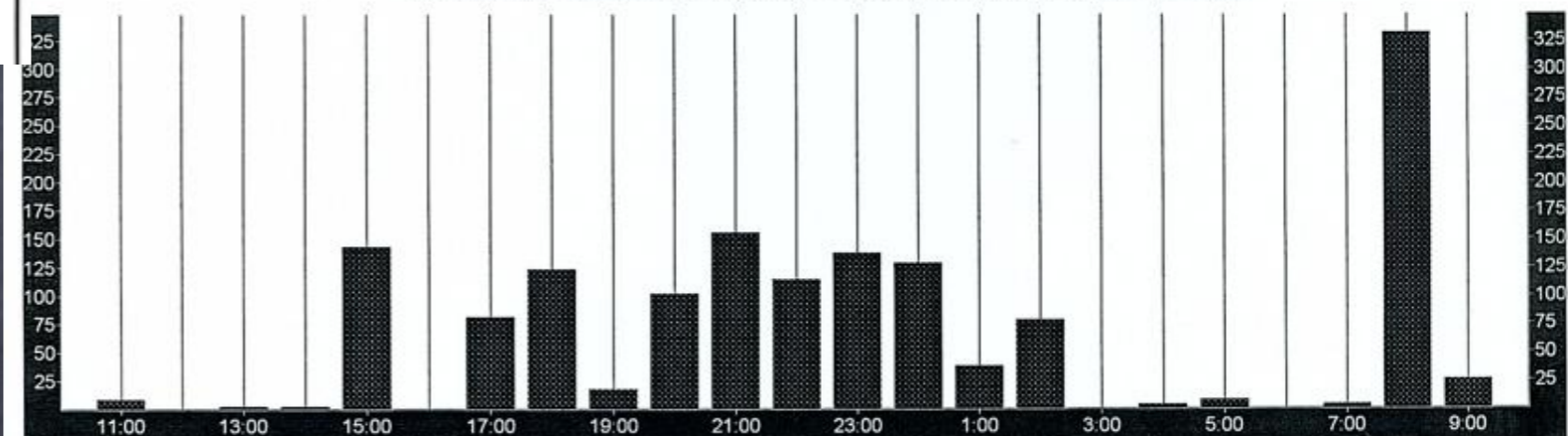
Latidos ventriculares por intervalo

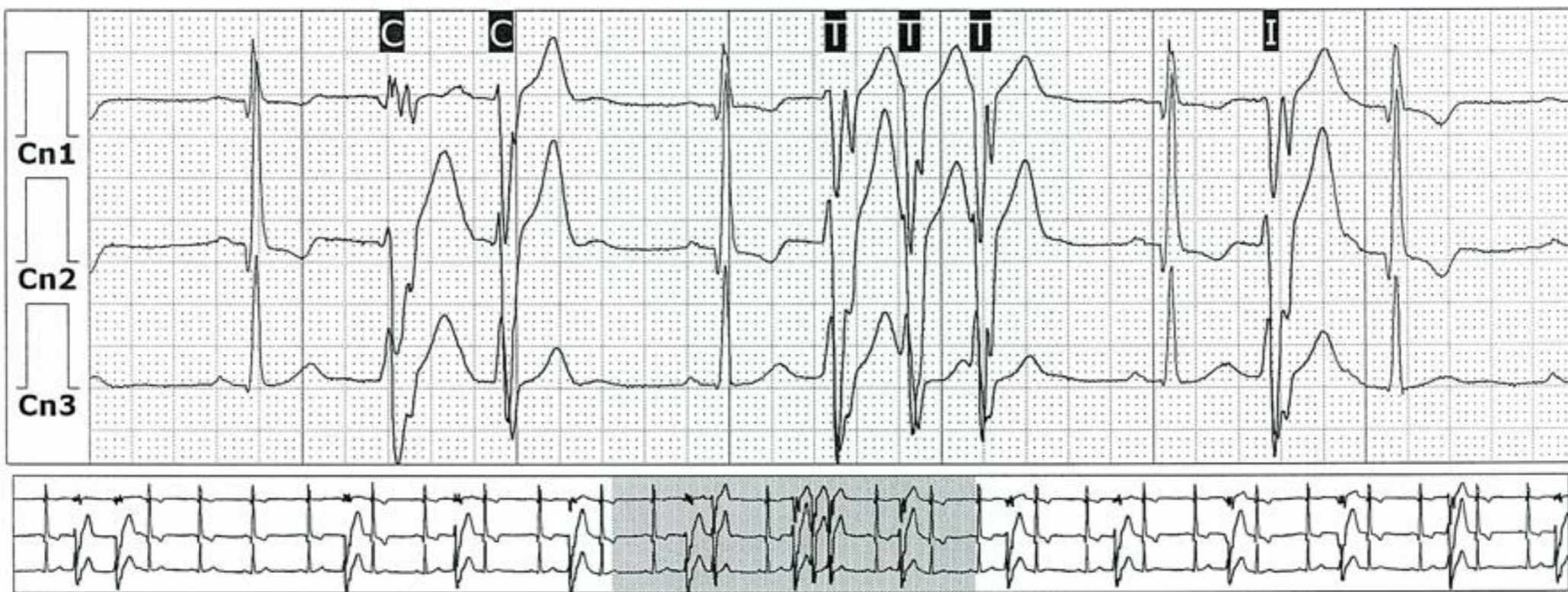
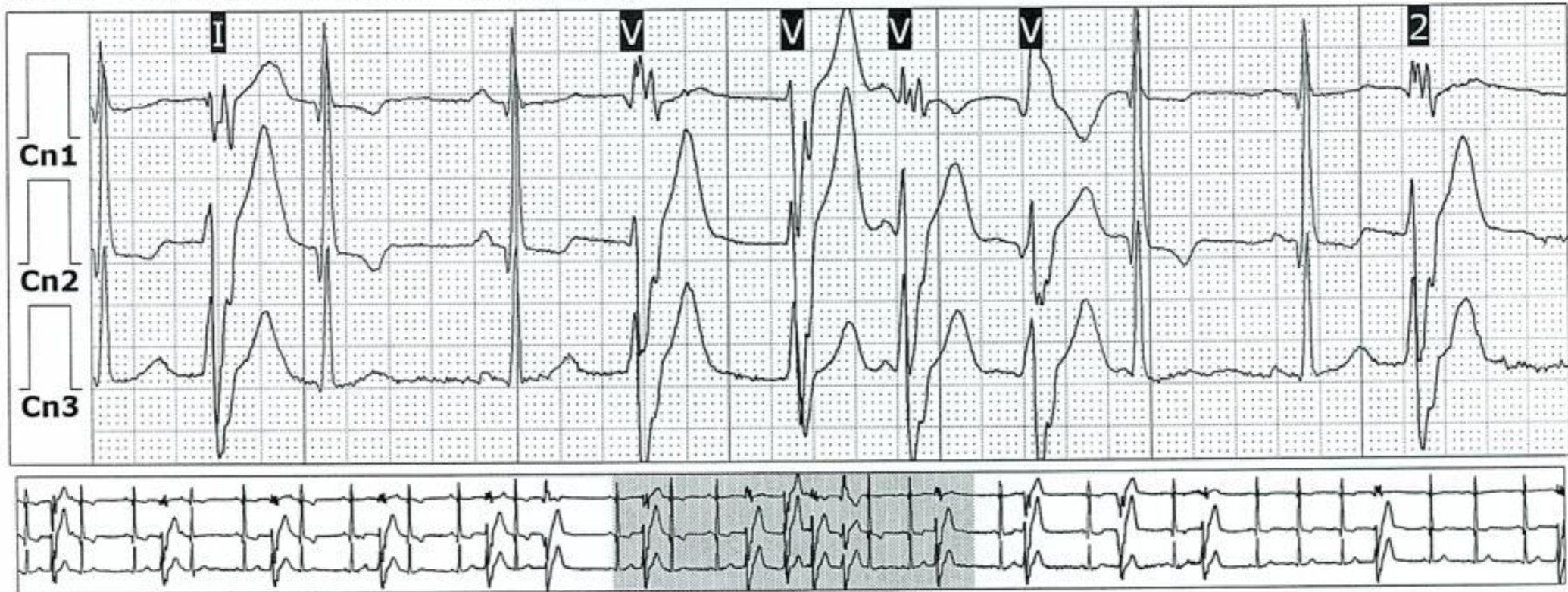


Pares ventriculares por intervalo



Latidos ventriculares bigeminismo/trigeminismo por intervalo



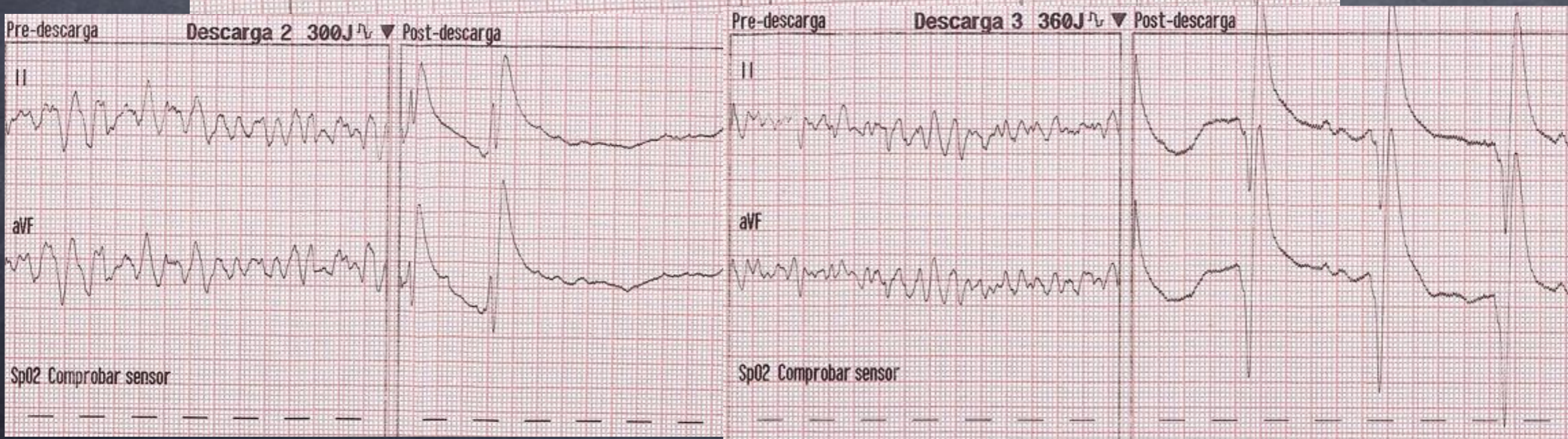
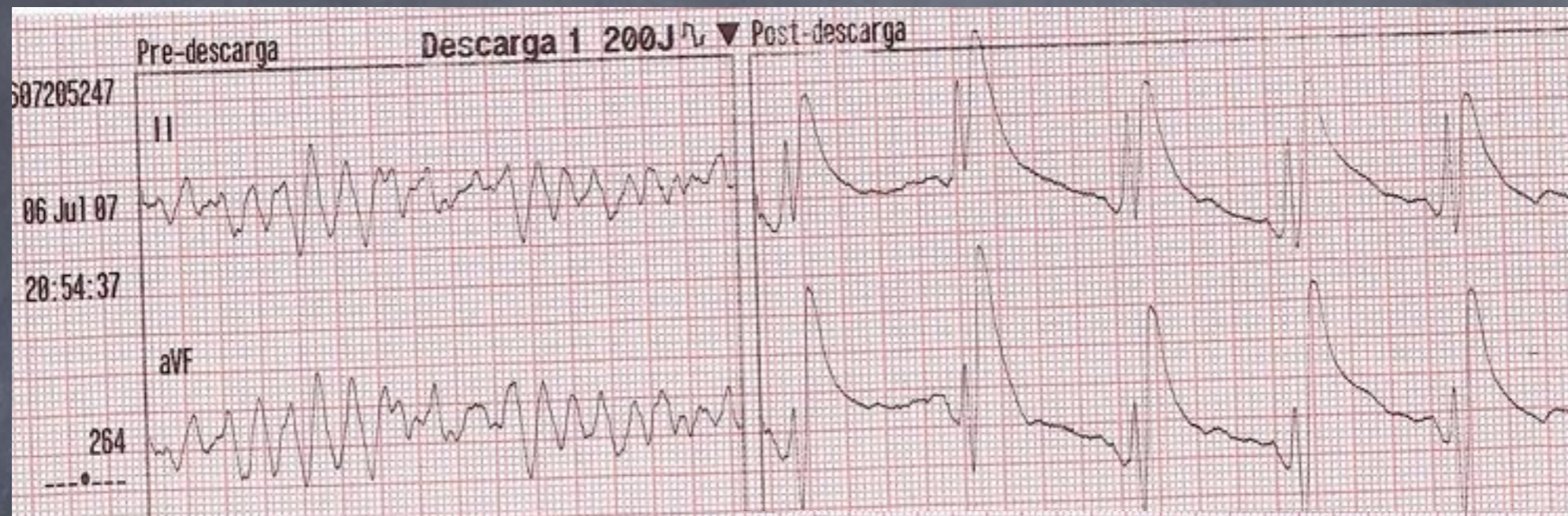


Farieu res més?

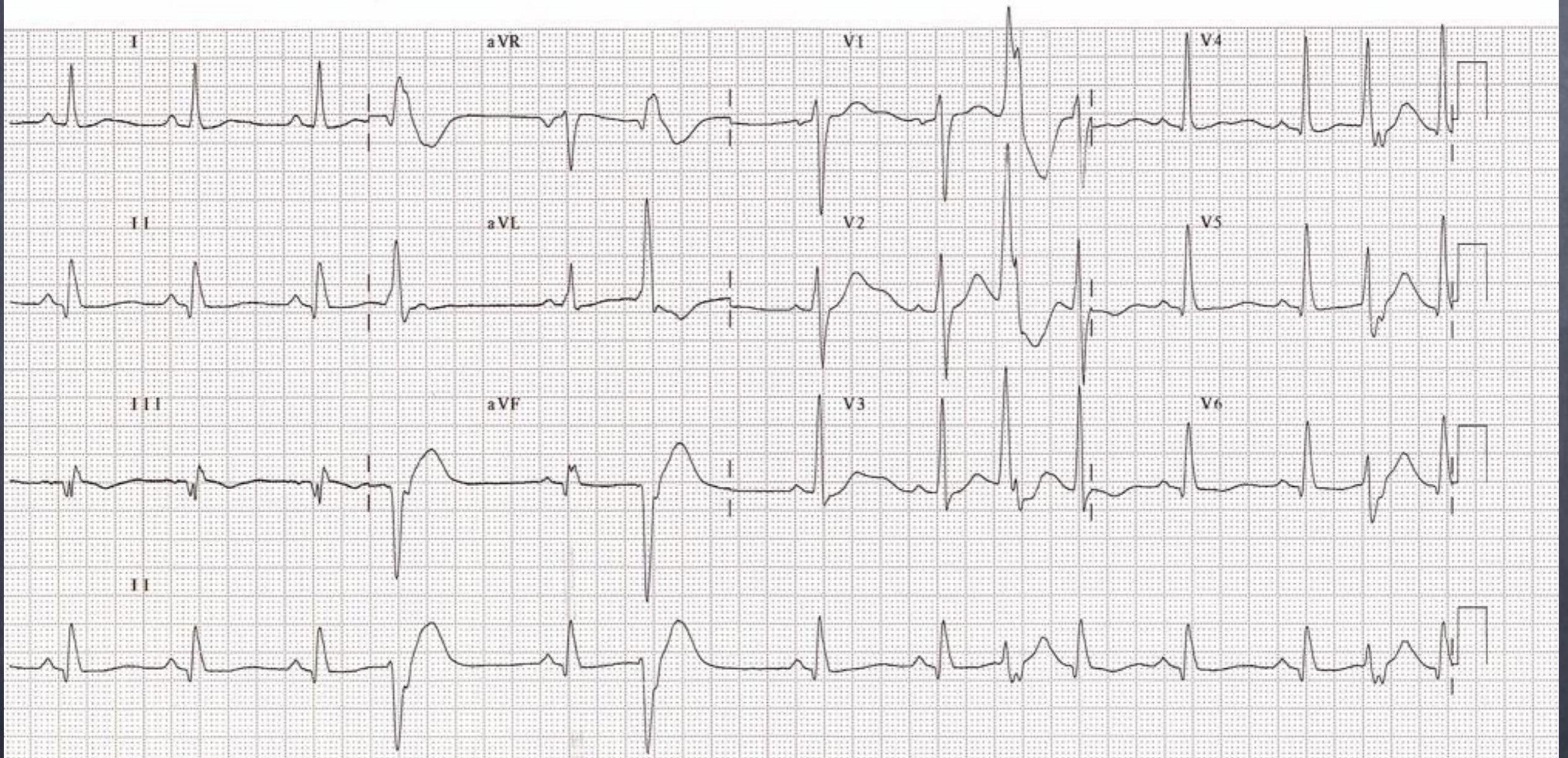
Quin és el risc de  
mort sobtada del  
pacient?



2007



Ingreso 06/07/07 22<sup>45</sup>



- Laboratori:

- Na 140, K 2.8, Mg 0.86, Ca 2.04

- Urea 6.2 mmol/L, Cr 126 umol/L

- CK màx 2717 U/l, TnT 0,147 ug/l.

- Coronariografia:

- Dominància balancejada.

- CDm 99%. CXm 70%, CXd 45% (in stent).

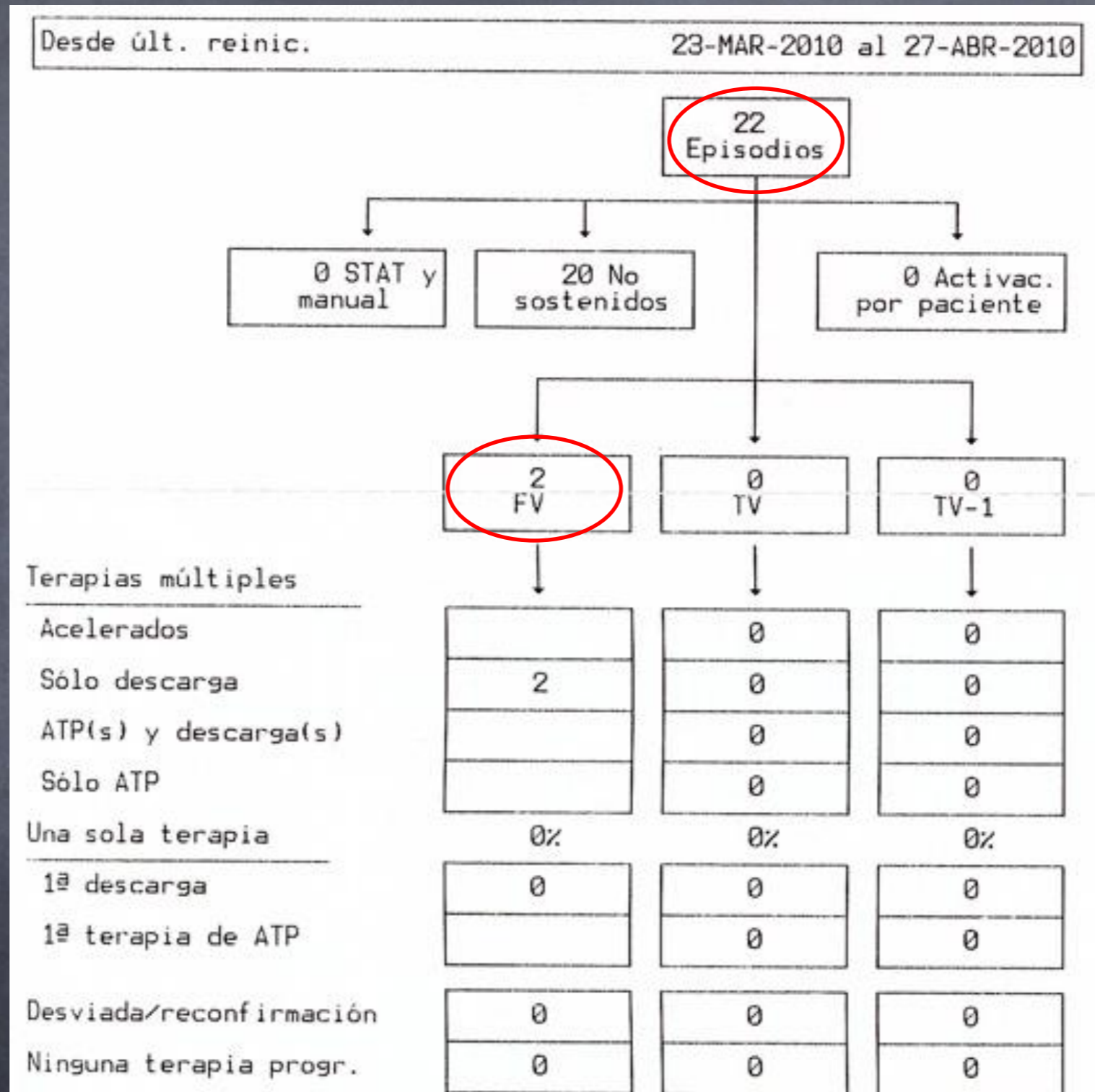
ACTP + stent a CXm

S'implanta DAI

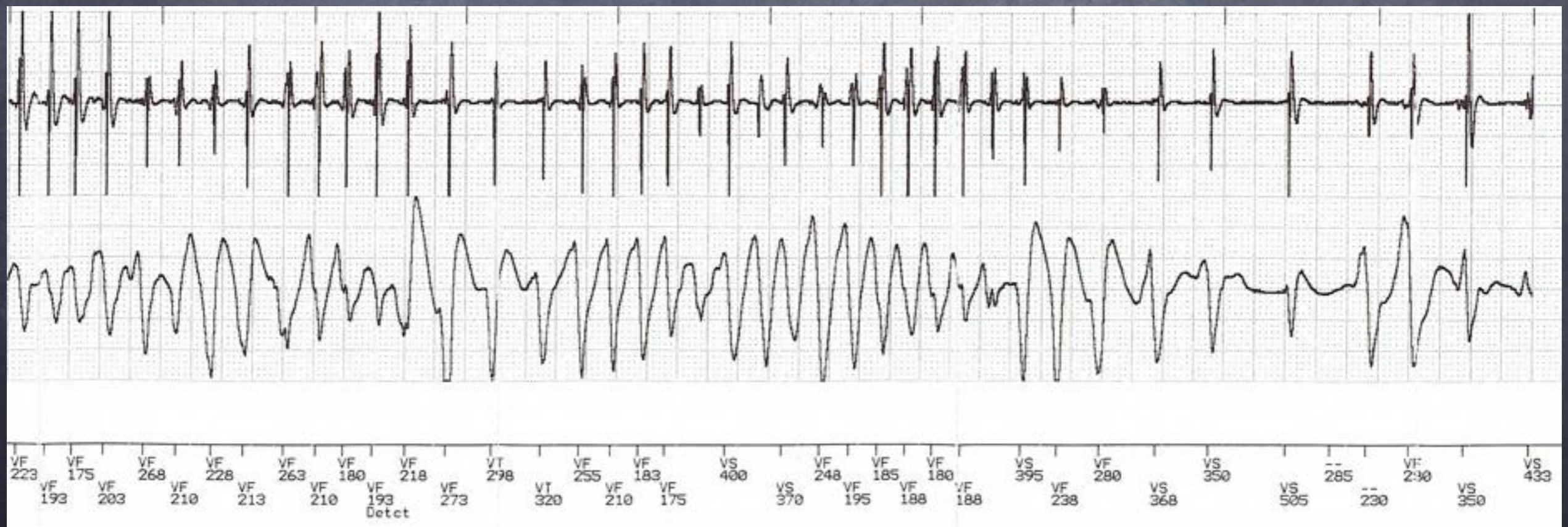
- **Al seguiment:** Assimptomàtic per angina/IC.  
Palpitacions amb esforç.
- **Tractament:** AAS, Clopidogrel, Fenofibrat,  
Valsartan/HCTZ, Atenolol, Omeprazol.  
Tredaptive puntual.

- **Ergometria** negativa per isquèmia. EV freqüents.
- **Seguiment de DAI:** TVNS ràpides, a 270bpm que cauen en zona FV. Cedeixen amb ràfagues o s'autolimiten. Obliga a augment d'atenolol e inclòs afegir amiodarona.

Abril 2010



25 mm/s







Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un descompresor .

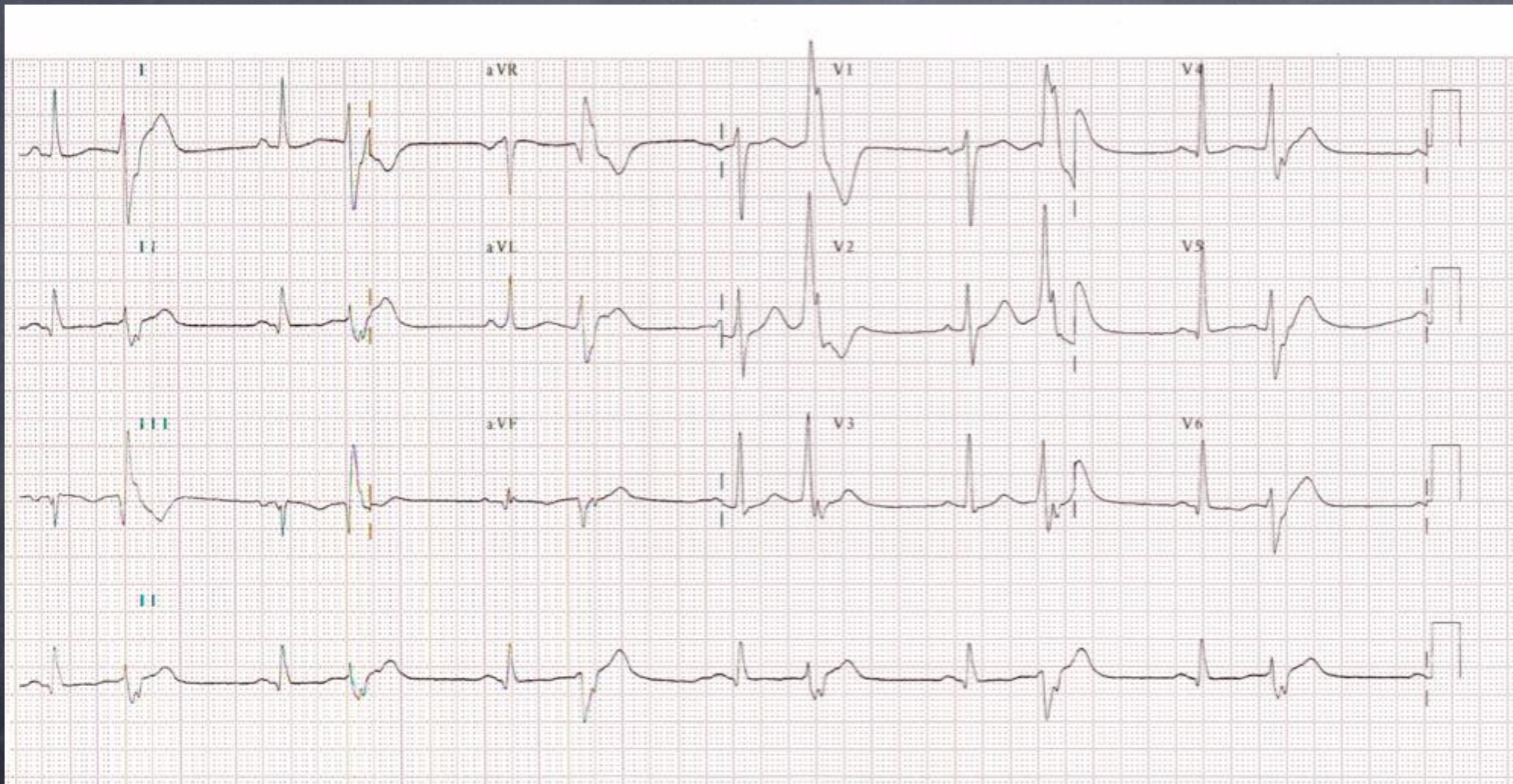


Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un descompresor .

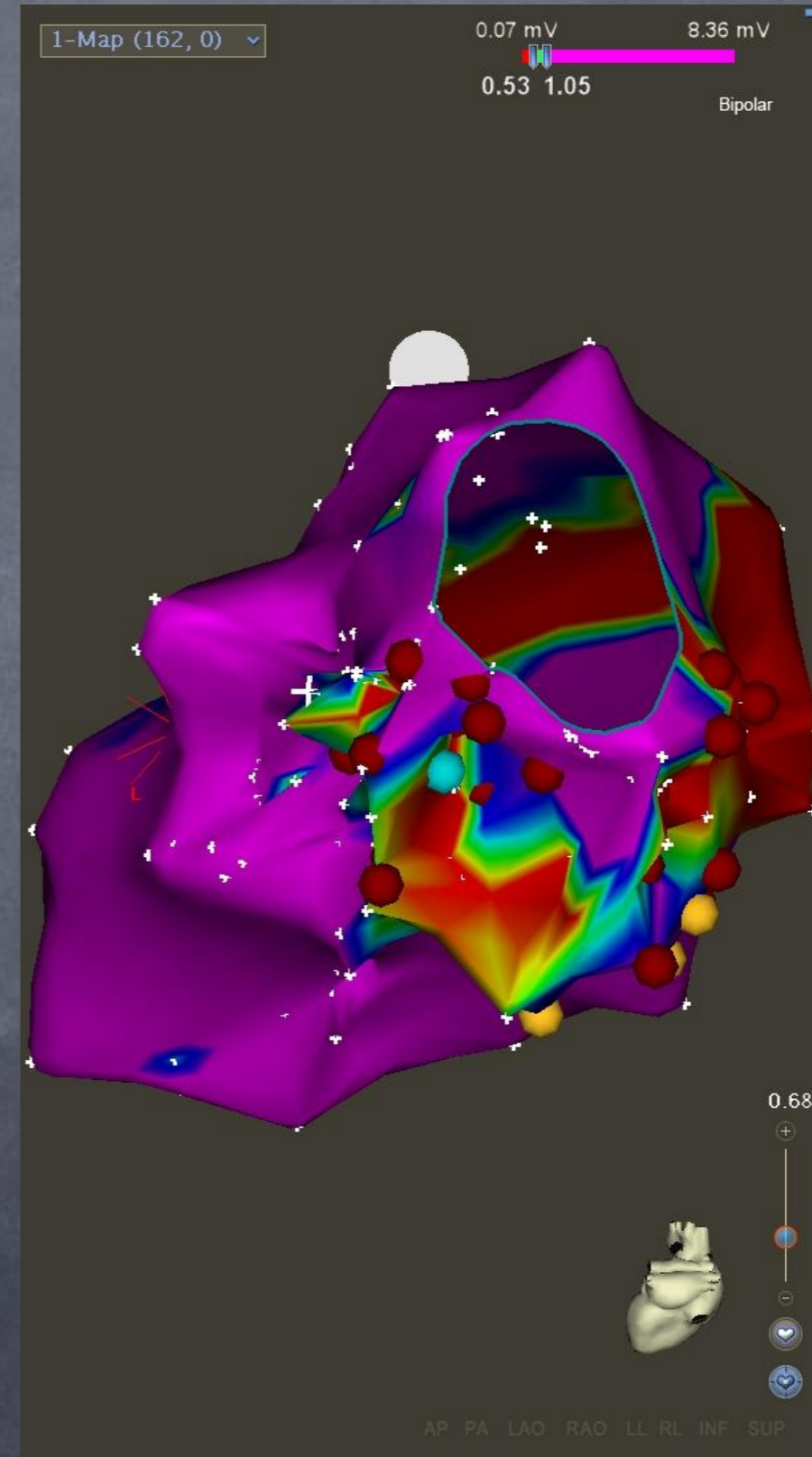
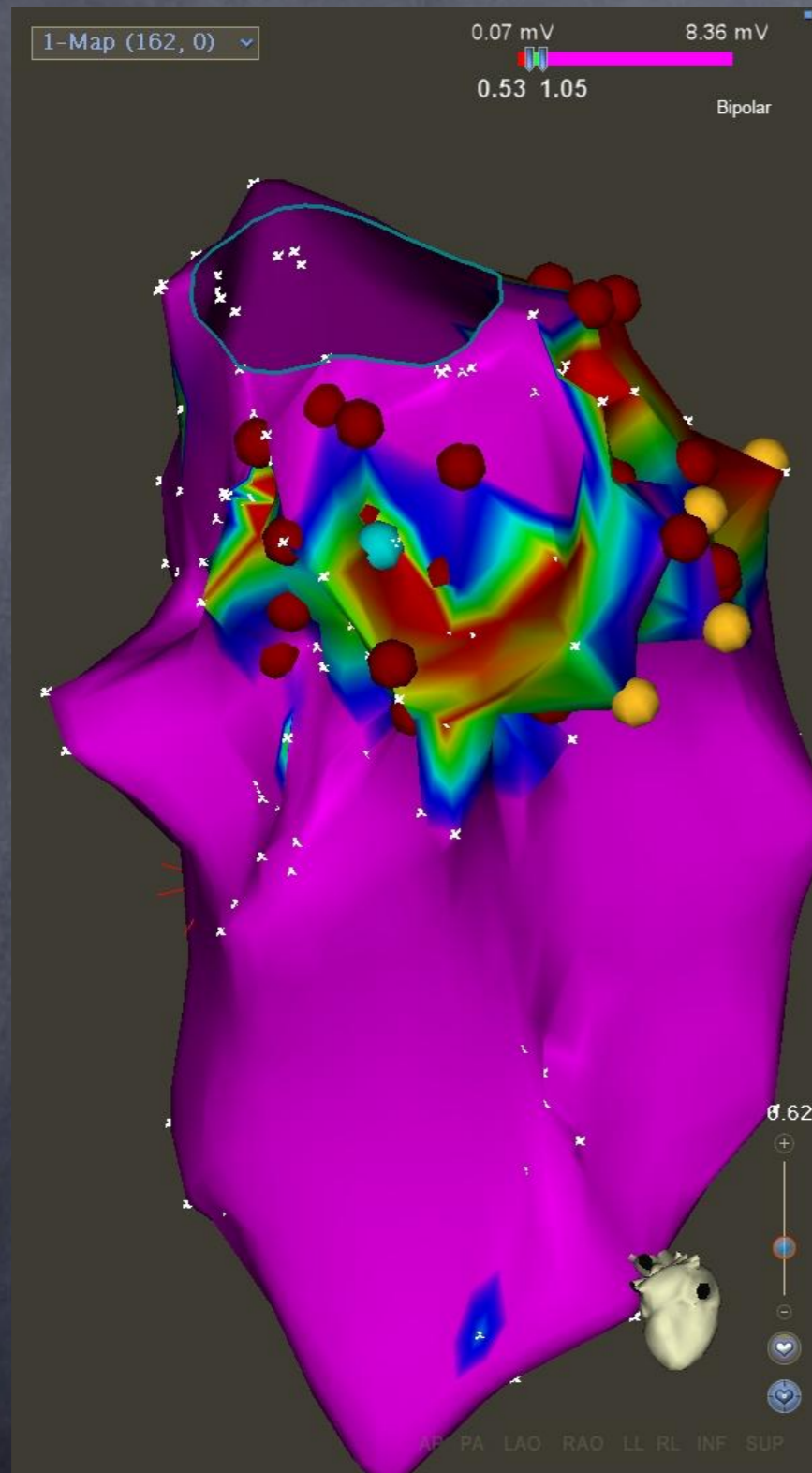
Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un descompresor .

- **ECO:** VE 62mm, SIV 11mm. FEVE 50%. VD i vàlvules ok.
- **SPECT** negatiu per isquèmia, amb necrosis focal inferolaterobasal.





# Mapa de voltatge amb sistema CARTO-3





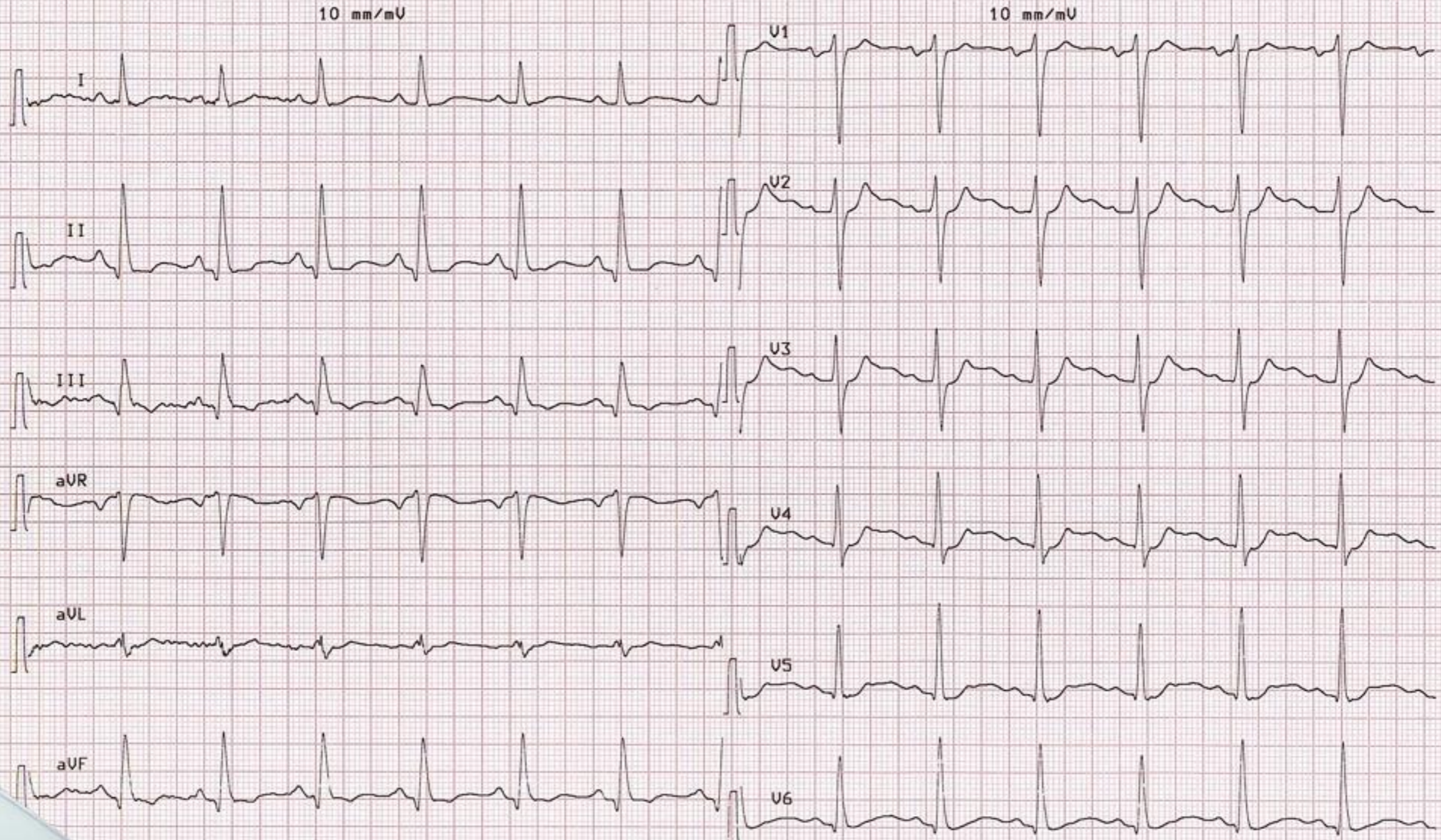
IC: 82 /Min  
PA: 140/90 mmHg  
METs: 1.0

Tiempo Ejercicio: 12:00  
Carga: 1.0

# Ergometria post-ablació

I	-0.1	0.5	V1	0.1	0.6
II	-0.1	-0.4	V2	0.1	1.4
III	0.0	-1.1	V3	-0.1	1.2
aVR	0.1	0.0	V4	-0.4	0.8
aVL	0.0	0.8	V5	-0.5	0.2
aVF	-0.1	-0.7	V6	-0.4	-0.1

ST [mm] @ J+40ms  
Slope ST [mV/s]



IC: 127 /Min  
PA: 210/100 mmHg  
METs: 13.4

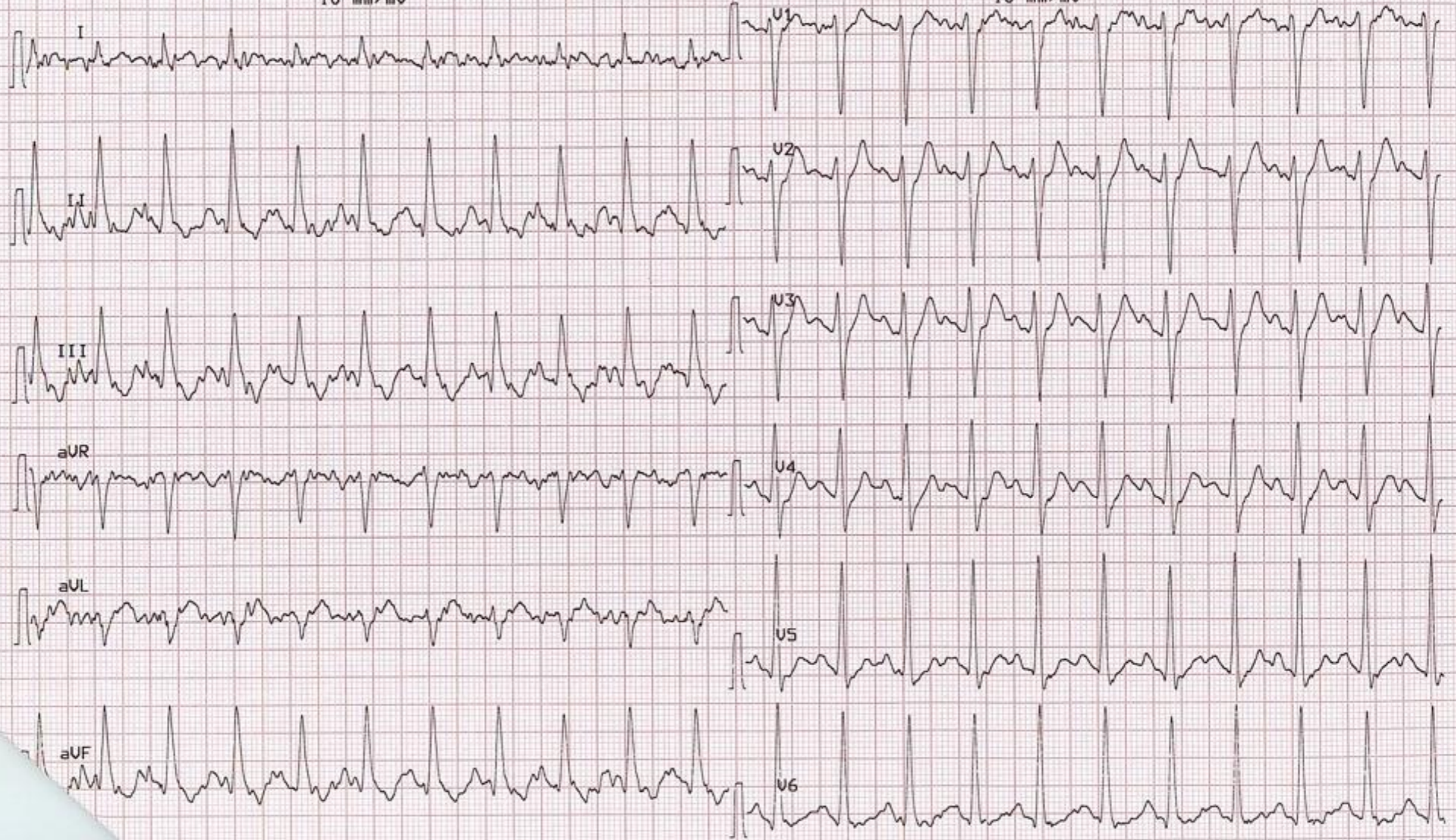
Tiempo Ejercicio: 11:08  
Fase: 4 / 2:09  
Carga: 6.7 km/h 16.0%

I	0.2	1.3	V1	0.3	2.4
II	-0.5	-1.4	V2	1.2	4.4
III	-0.8	-2.7	V3	1.1	4.5
aVR	0.1	0.1	V4	-0.1	3.2
aVL	0.5	2.0	V5	-0.6	1.8
aVF	-0.6	-2.1	V6	-0.9	-0.1

ST [mm] @ J+40ms  
Slope ST [mV/s]

10 mm/mV

10 mm/mV





- **Al seguiment:** Assimptomàtic, sense EV.

Gràcies