

MÓDULO 2

Insuficiencia cardíaca en la puerta y en la internación

Caso clínico

Presentadora:

Dra. Natalia Lluberas

Historia

- 46 años
- Fumador
- Alcoholista intenso
- Dislipémico
- Hiperuricémico
- HTA tratado con atenolol y losartan
- Hace 2 años episodio presincopal

-
- A los 2 meses del episodio pre-sincopal comienza con disnea de esfuerzo CF II.
 - Consulta en policlinica por aumento de su disnea habitual que se hace CF III en los últimos 3 meses
 - DD y DPN
 - No angor, no fiebre, no anemia.
 - Examen actual:
 - eupneico
 - PA 110/70
 - RR 78cpm. Soplo sistólico 2/6 en punta con escasa irradiación a axila. Primer y segundo ruedo s/p.
 - estertores crepitantes en 1/3 inferior de ambos
 - campos pulmonares
 - Edemas de MMII hasta rodilla

Ecocardiograma

- Severa dilatación de todas las cámaras cardíacas
- FEVI 25%
- Aquinesia anteroseptal