



Cardio

**CENTRO CARDIOVASCULAR
CLÍNICA YUNES**



**CONSEJO MEDICO
DE SANTIAGO DEL ESTERO**

Caso clínico: Efecto mariposa.

1° Jornadas inter residencias

Santiago del estero

2023



Dr. Corán, Esteban.
Residencia de cardiología.
Clinica Yunes

Se dice que algo tan insignificante como el aleteo de una mariposa puede terminar ocasionando un tifón al otro lado del mundo.

Teoría del Caos.



Presentación del caso: Efecto mariposa



Caso clínico: B.L

Masculino /47 años/ ex futbolista profesional

Fecha: 22/08/22

MC: dolor precordial.

APP/FRCV: artropatía periférica.

MH: cilostazol 100 mg c/ 12 hs, clopidogrel 75mg/24 hs.

HT: tabaquista hace 20 años (3-4 dia)

AF: padre, hermano MS antes 60 años.

Estudio previo: arteriografía mmii con enfermedad moderada – severa de ambas femorales superficiales.



Caso clinico: B.L

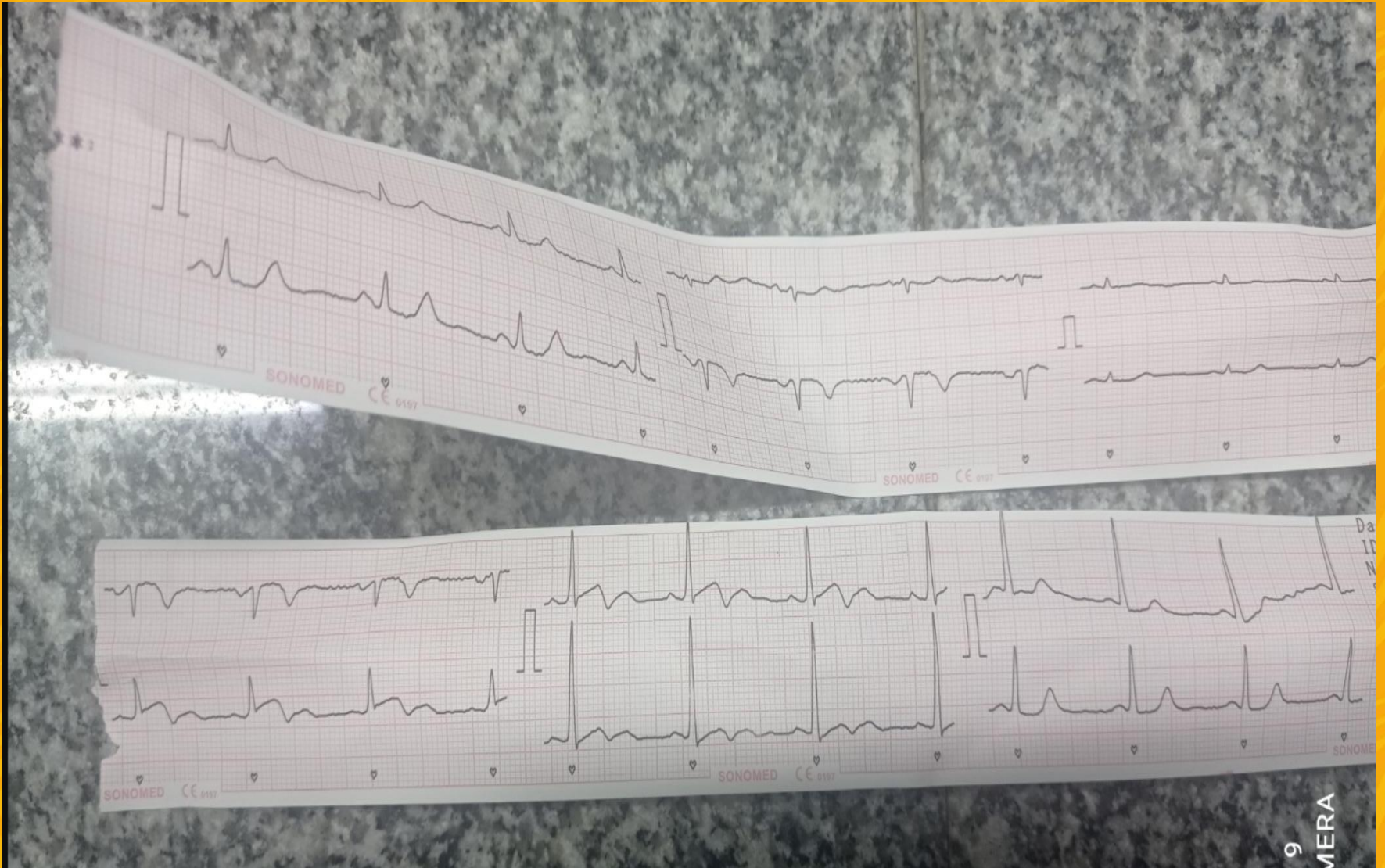
AEA: Paciente consulta por guardia con angor típico precordial que irradia a cuello y espalda de aprox menos de 2 horas de evolución post a evento emocional estresante, que se acompaña de cortejo NV (palidez, sudoración fría, náuseas) y cifras tensionales elevadas.

EF: TA 170/90 FC 85 FR 18 temp 36.7. Sato2 98.
R1 r2 nf , silencios libres, mv + bea en acp.

RX Torax : índice CT dentro de valores, s/p.

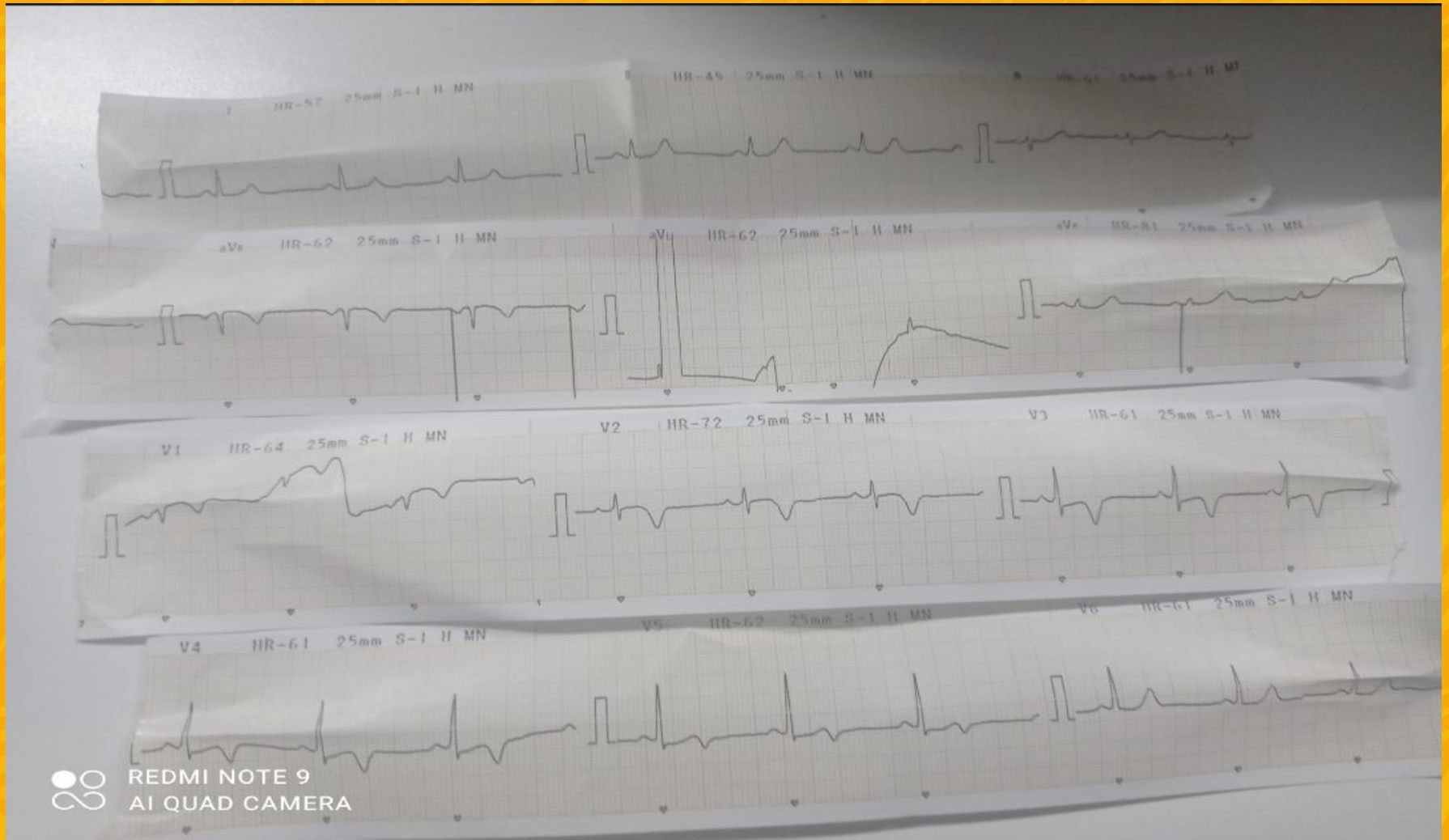


ECG

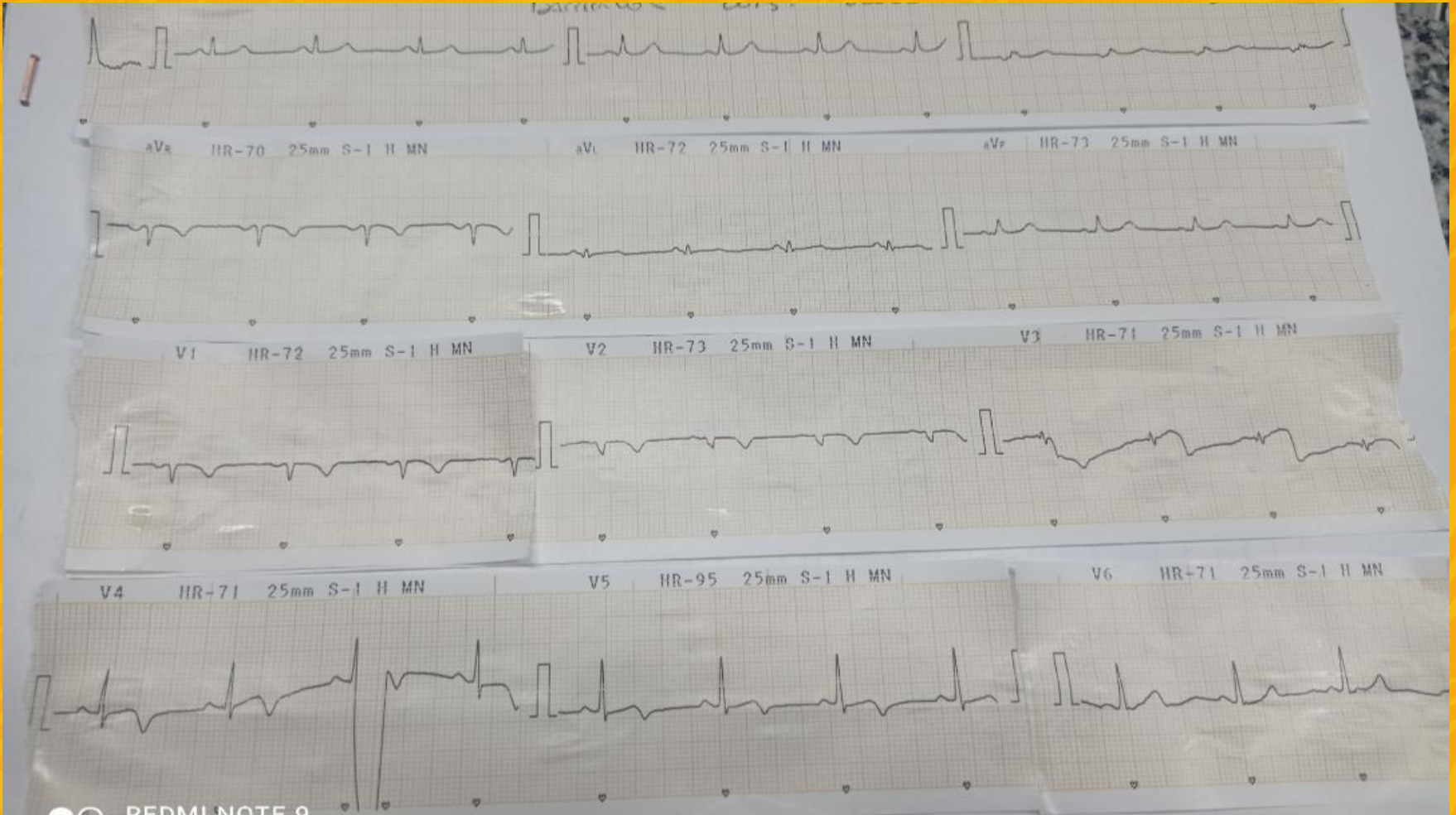


Patrón wellens

ECG 30 min después



ECG: 1 hora después



Ecocardiograma Hipertrofia del vi, disfunción sistólica segmentaria con fey 40-45%, aquinesia apical inferior, aquinesia septo apical, disf diastólica leve.



Troponinas T: positiva

Score de Grace: 142

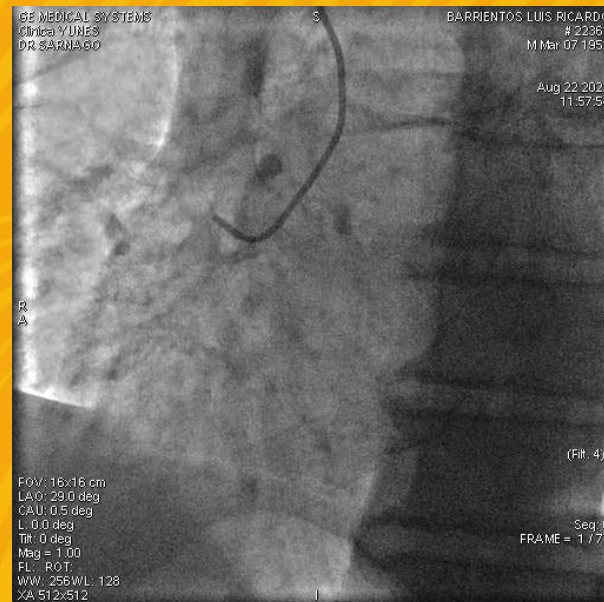
DIAGNOSTICO: IAMsST kk1.

Tratamiento inicial: Se realiza carga de ass 300 mg, bolo de heparina 5000 UI, infusión de NTG 0.1 mg/min, atorvastatina 80 mg cada 24 bisoprolol 2.5 cada 12 hs.

CCG: DA ocluida 100%, flujo timi 1-2 , CX y coronaria derecha dominante con lesión severa.



CCG



ATC



- 1) **ass 100 mg/24**
- 2) **prasugrel 10 mg cada 24 hs**
- 3) **atorvastatina 40 mg cada 24 hs**
- 4) **dapaglifozina 10 mg cada 24 hs**
- 5) **Bisoprolol 2.5 mg cada 12 hs**
- 6) **Espironolactona 12.5 mg cada 24 hs**
- 7) **consejería de abandono de hábito tabaquico.**
- 8) **rehabilitación cardiovascular.**
- 9) **hábitos de vida saludables.**
- 10) **IC salud mental.**



ECODOPPLER DE CONTROL A LOS 4 MESES





Año 2019: paciente activo, deportista, juega la liga amateur de fútbol de veteranos, maratones 10 km, 15 km, 21 km, refiere episodios reiterados de dolor glúteo en ejercicio y distancia recorrida que progresa con los meses e irradia a ambos mmii. Varias consultas traumatológicas: se trata con aines, ctc, ktr.

Año 2020: Se deriva a vascular periférico: quien realiza eco arterial y arteriografía e indica cilostazol y clopidrogel.



ARTERIOGRAFIA DE MMII



Año 2021: síntomas de claudicación intermitente, poca o nula actividad física, aumenta el hábito tabaquico. Refiere insomnio, st y sg compatibles con tag-distimia, fallece hermano de MS.

Año 2022: Presenta caso índice, en contexto de paciente subtratado, subdiagnosticado, sin abordaje interdisciplinario.

