

# Trazados ECG

ERGO (+) sin dolor pero indicada por dolor



Dr. Alberto Estévez

## ERGO (+) sin dolor, pero indicada por dolor



Paciente mujer de 66 años de edad. Es hipertensa y diabética con nefropatía en etapa de IRC en diálisis.

El Test de esfuerzo fue indicado por dolor sospechoso durante la realización de las diálisis.

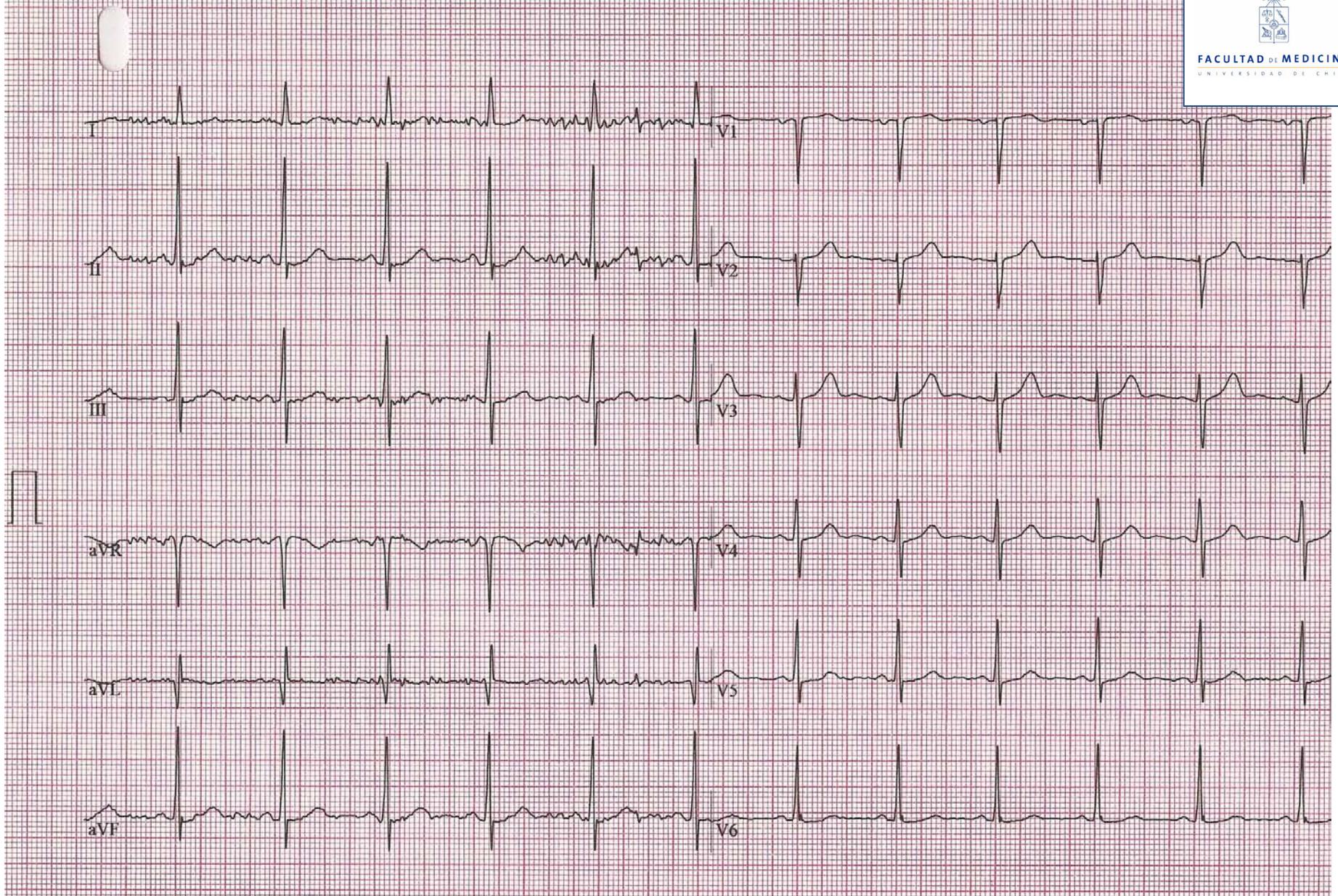
Sin embargo el resultado muestra isquemia ECG en ausencia de dolor. Que entretenida es la Medicina

¡¡¡A discutirlo con sus docentes!!!!

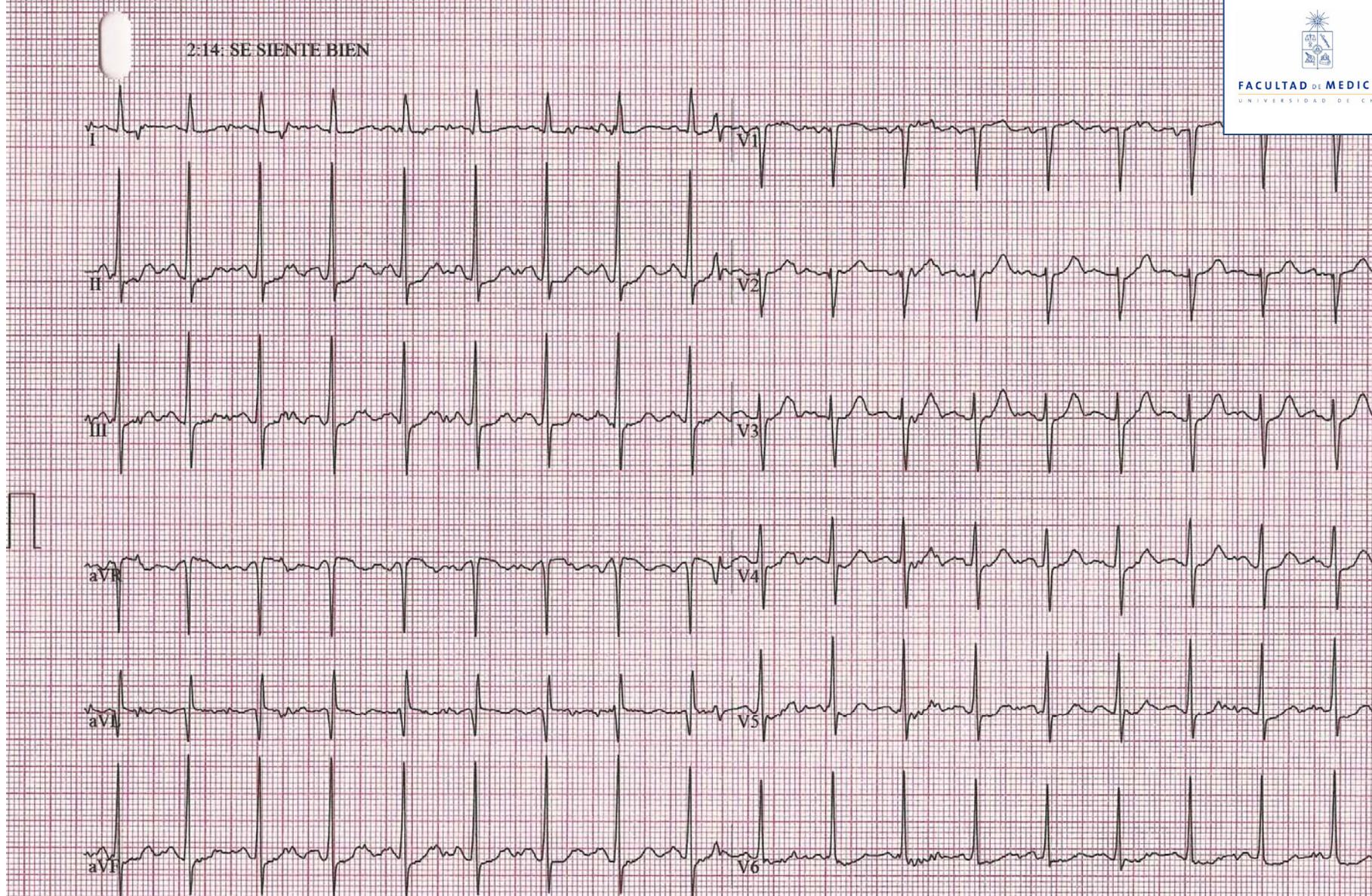
8:16:04

0:04

0.0%



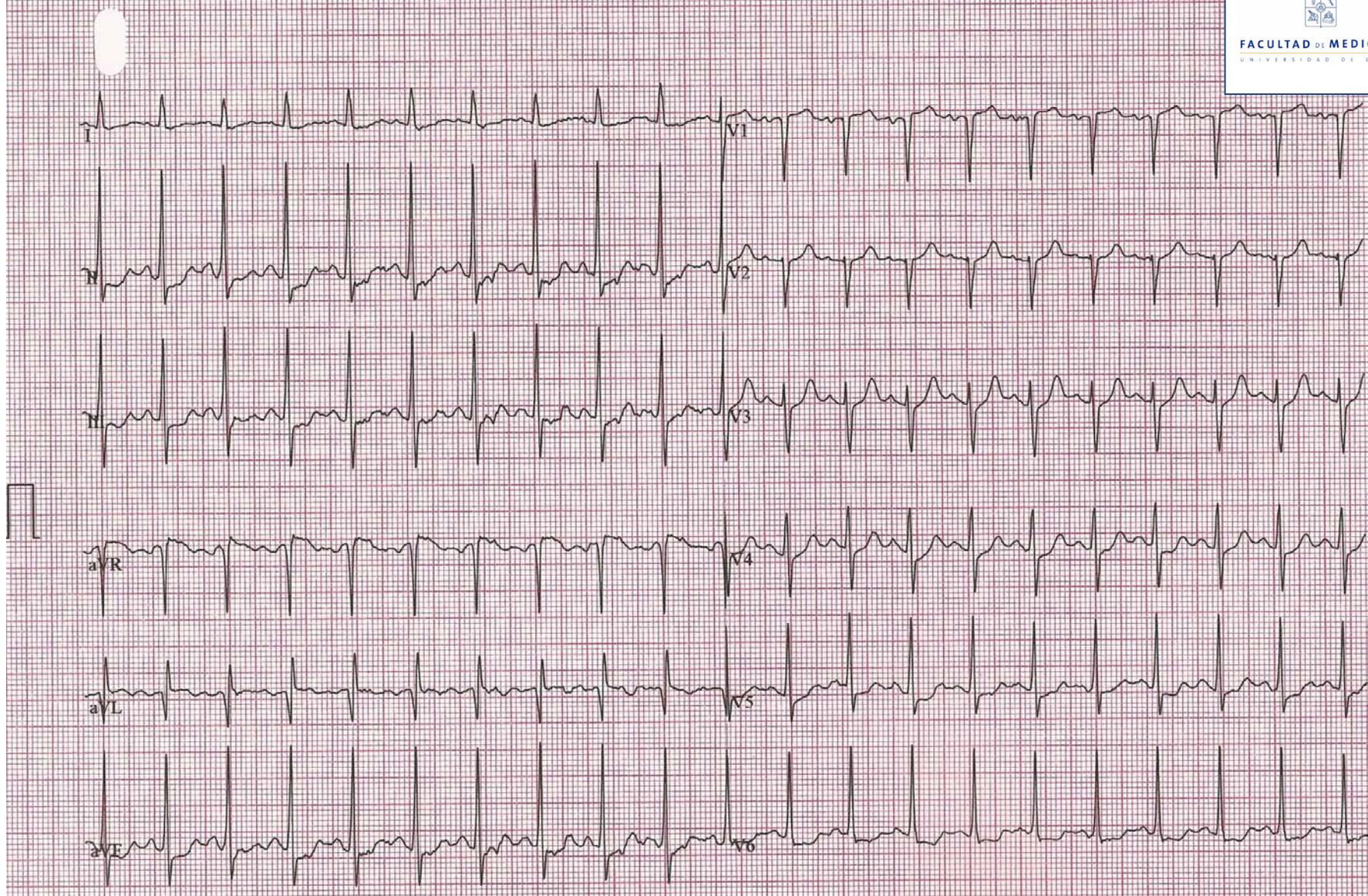
2:14: SE SIENTE BIEN



09.03.2011  
8:21:02

ETAPA 2  
4:35

4.0 km/h  
12.0 %

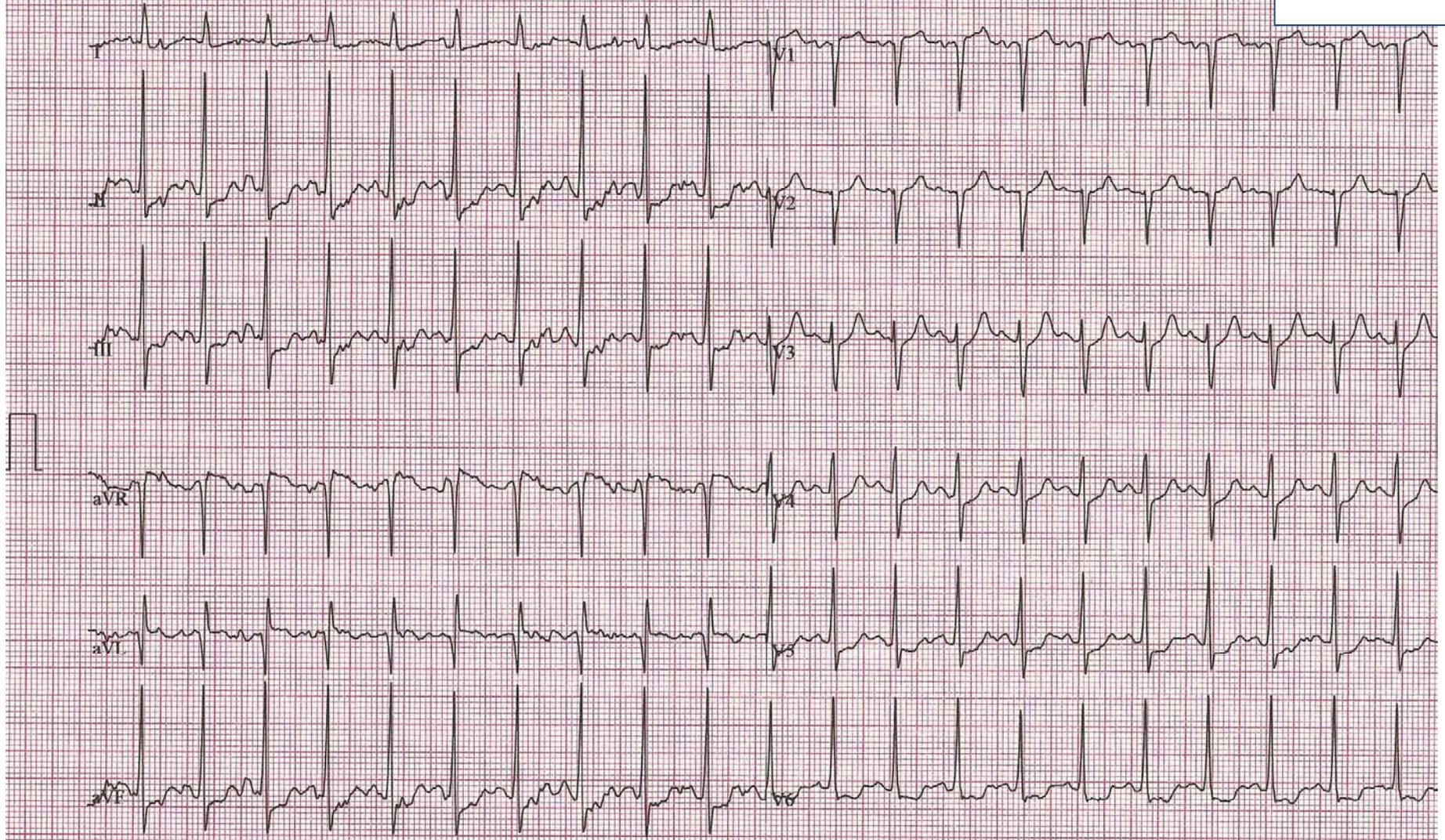


8:22:17

5:50

12.0%

4:48: SE SIENTE CANSADA PERO BIEN

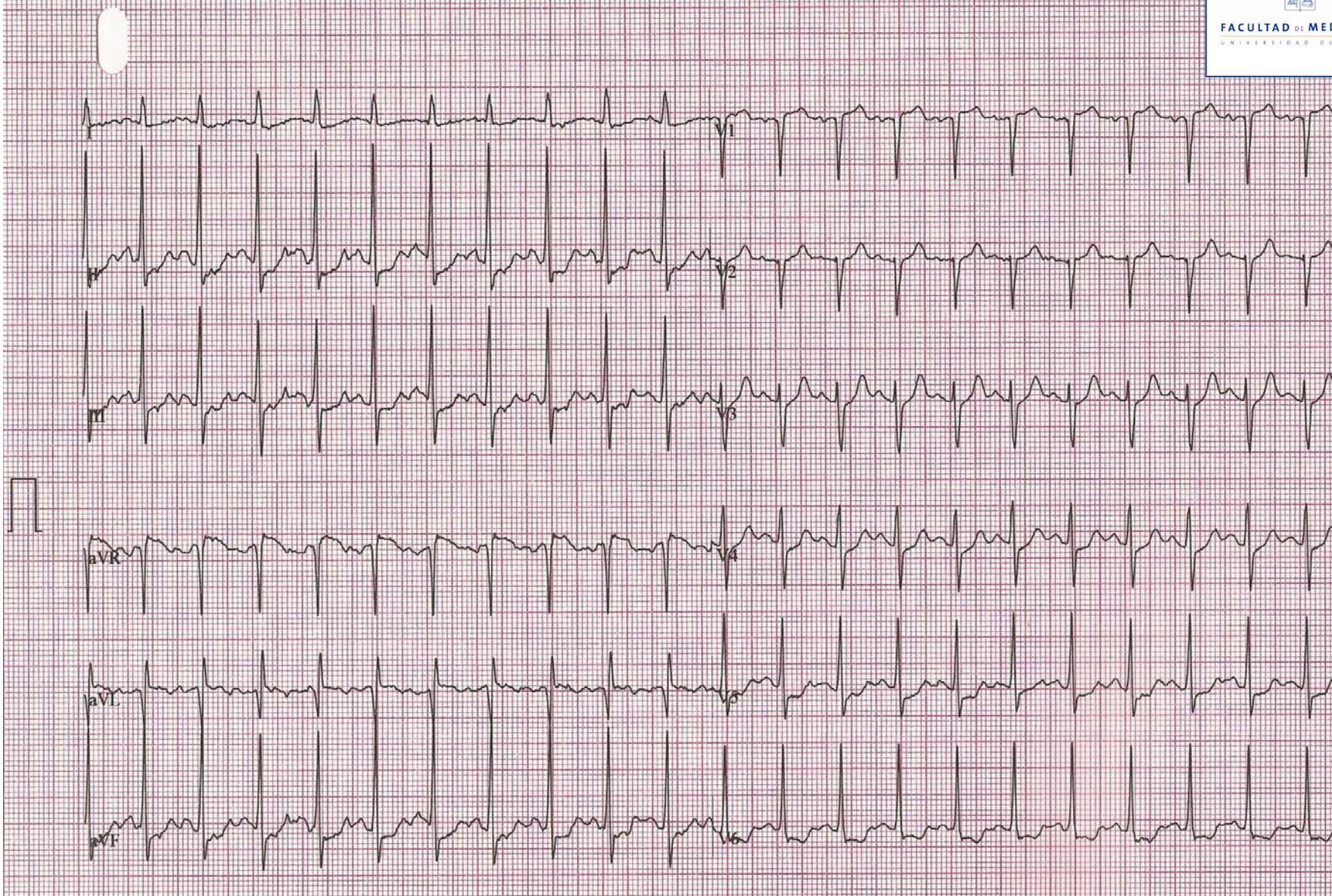


ID Paciente: 4855071-1  
09.03.2011  
8:22:28

130 bpm

ESFUERZO  
ETAPA 3  
6:01

BRUCE  
4.0 km/h  
12.0%

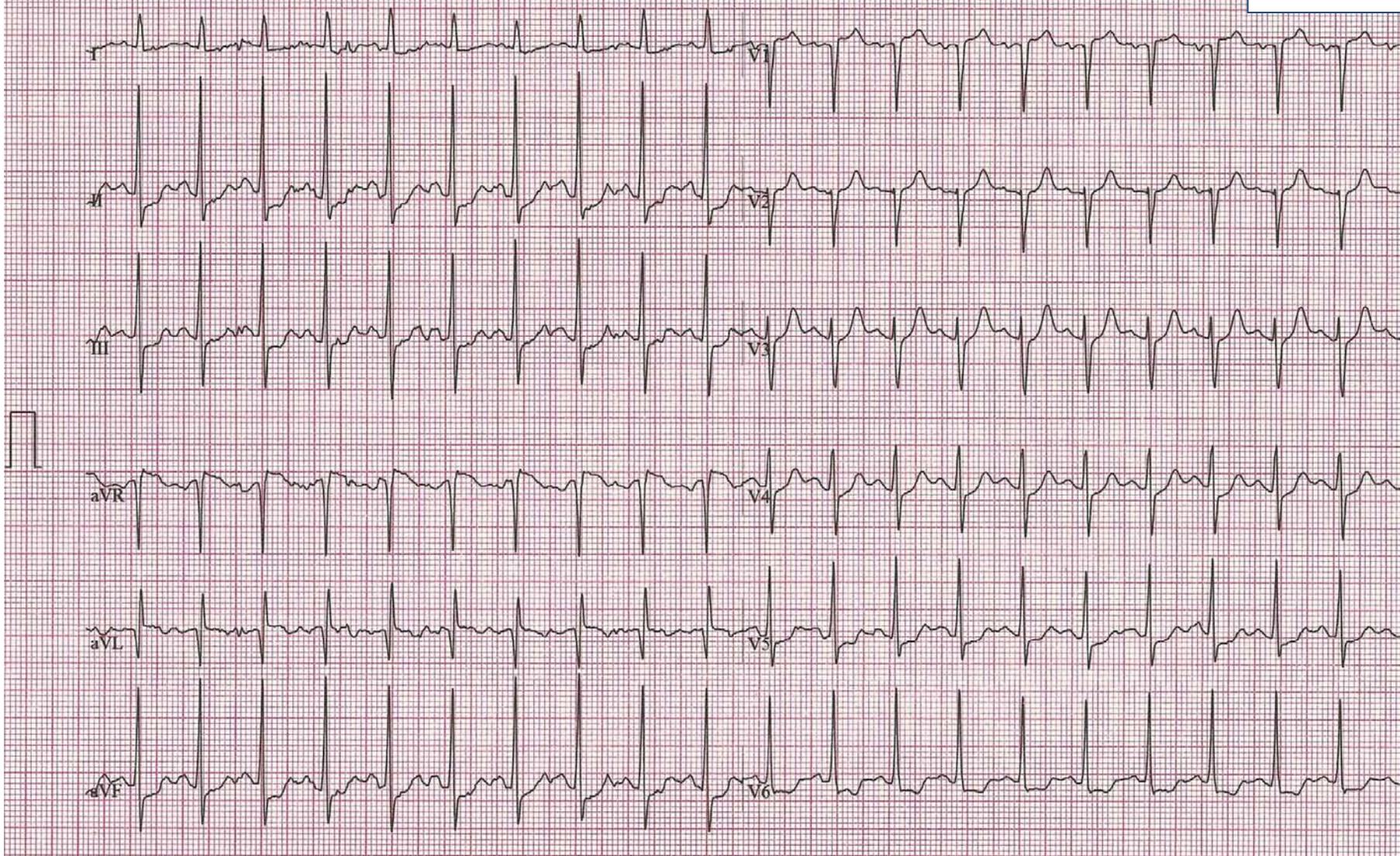


09.03.2011  
8:23:04

0:37

2.4 km/h  
0.0%

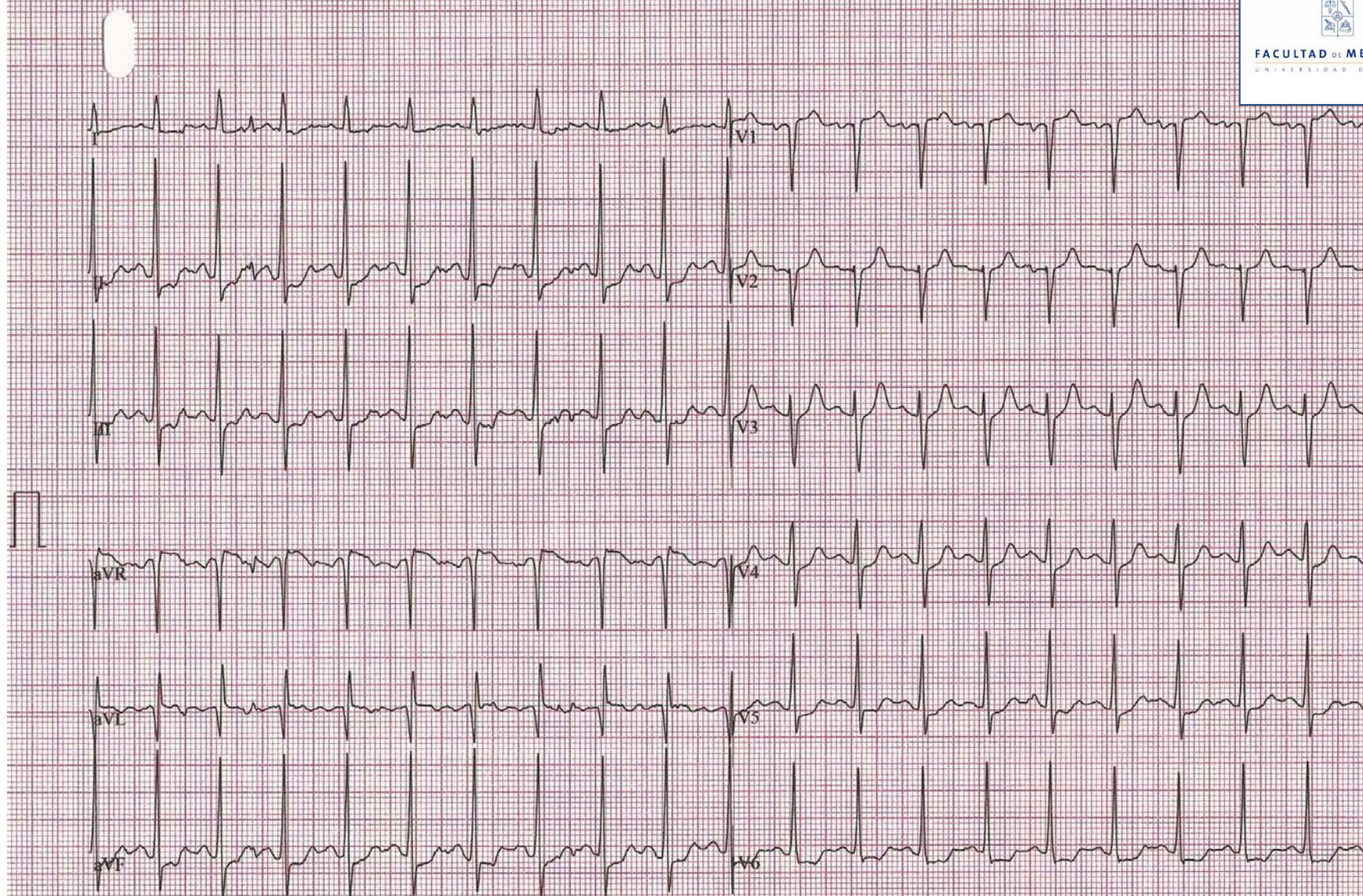
0:36: LA DETUVE POR HTA Y LA NOCHE AGOTADA



09.05.2011  
8:23:18

0:51

2.4 km/h  
0.0%



8:24:27

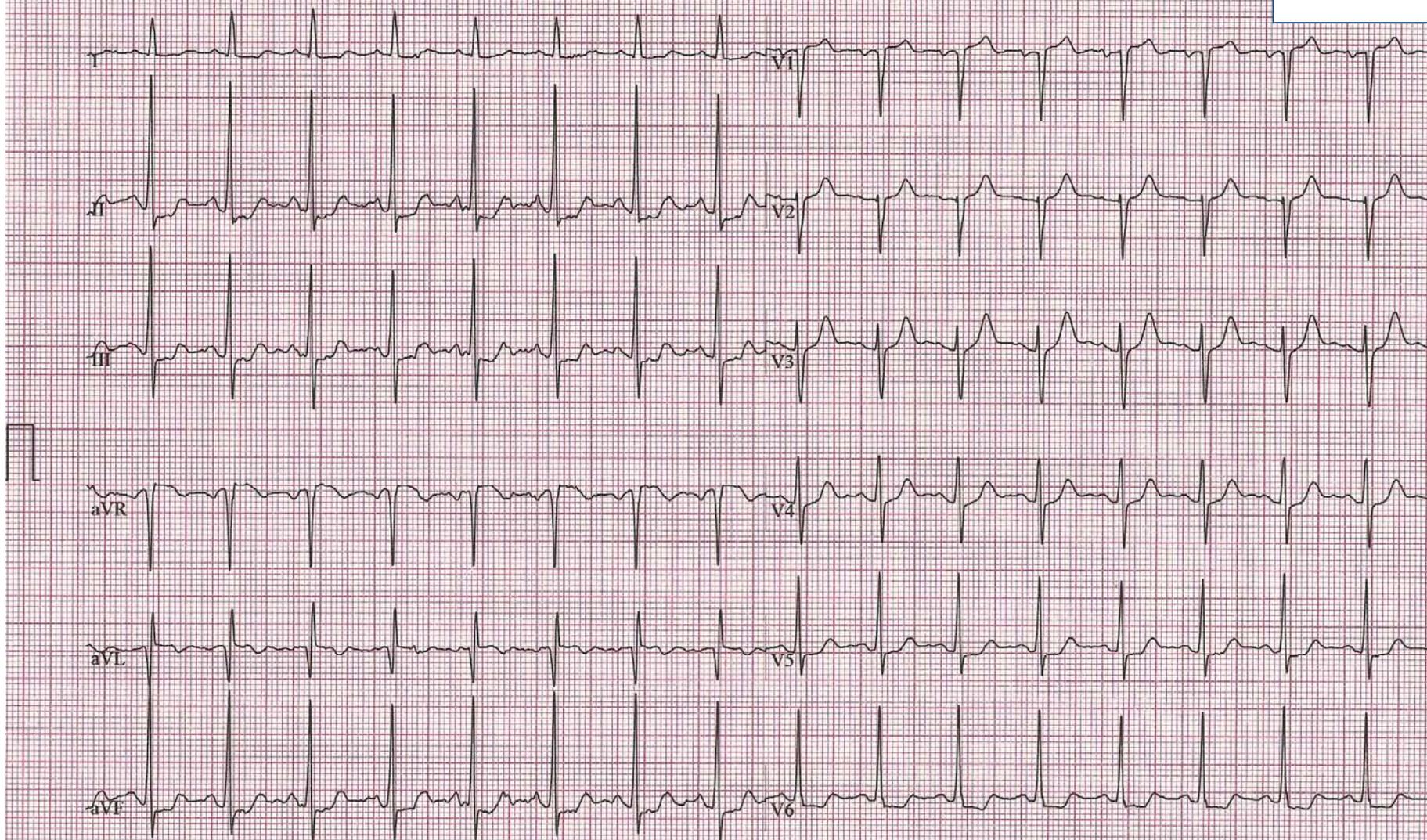
200/80 mmHg

2:00

0.0 km/h

0.0 %

1:26: NO HA TENIDO DOLOR AL PECHO

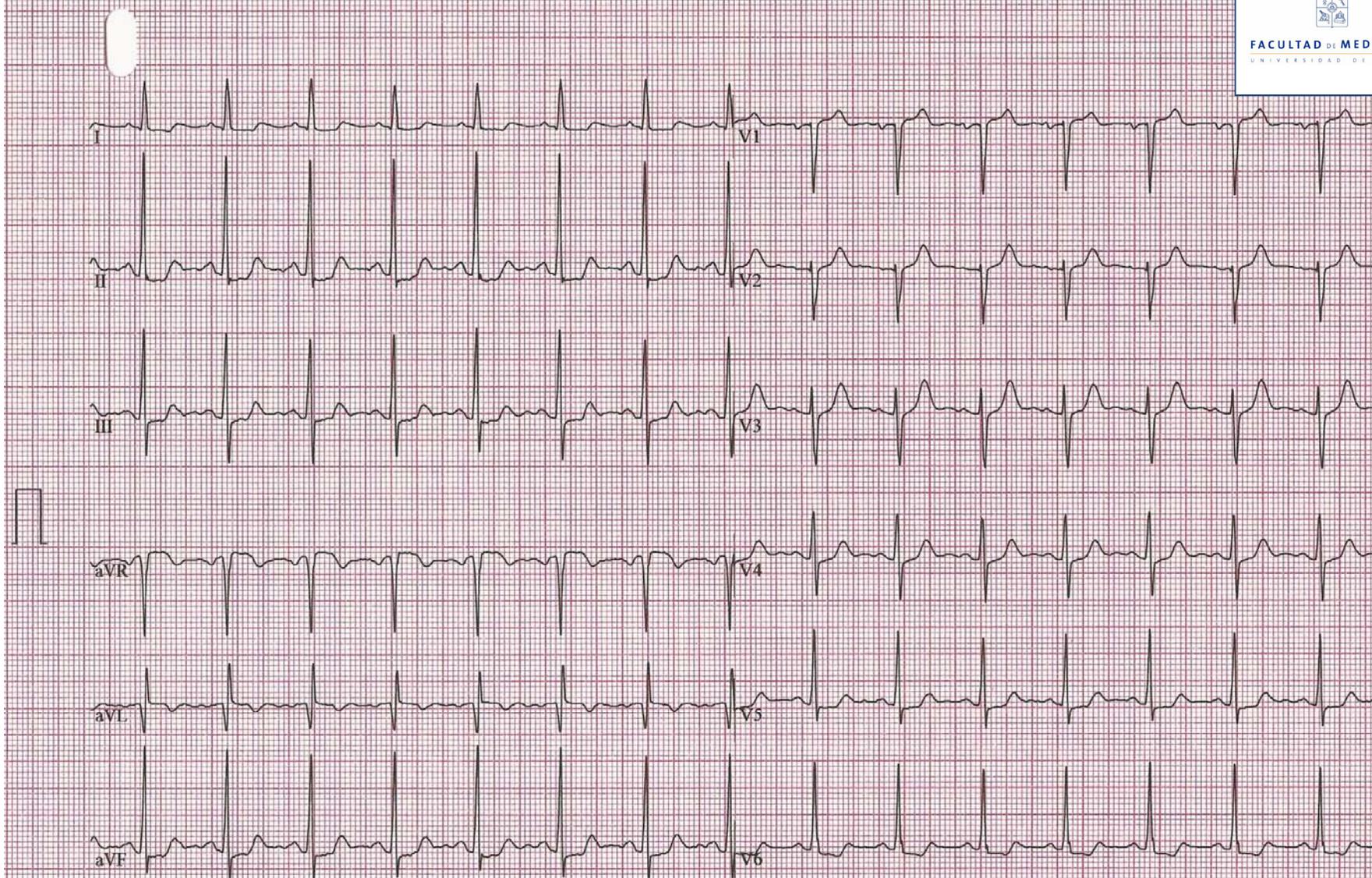


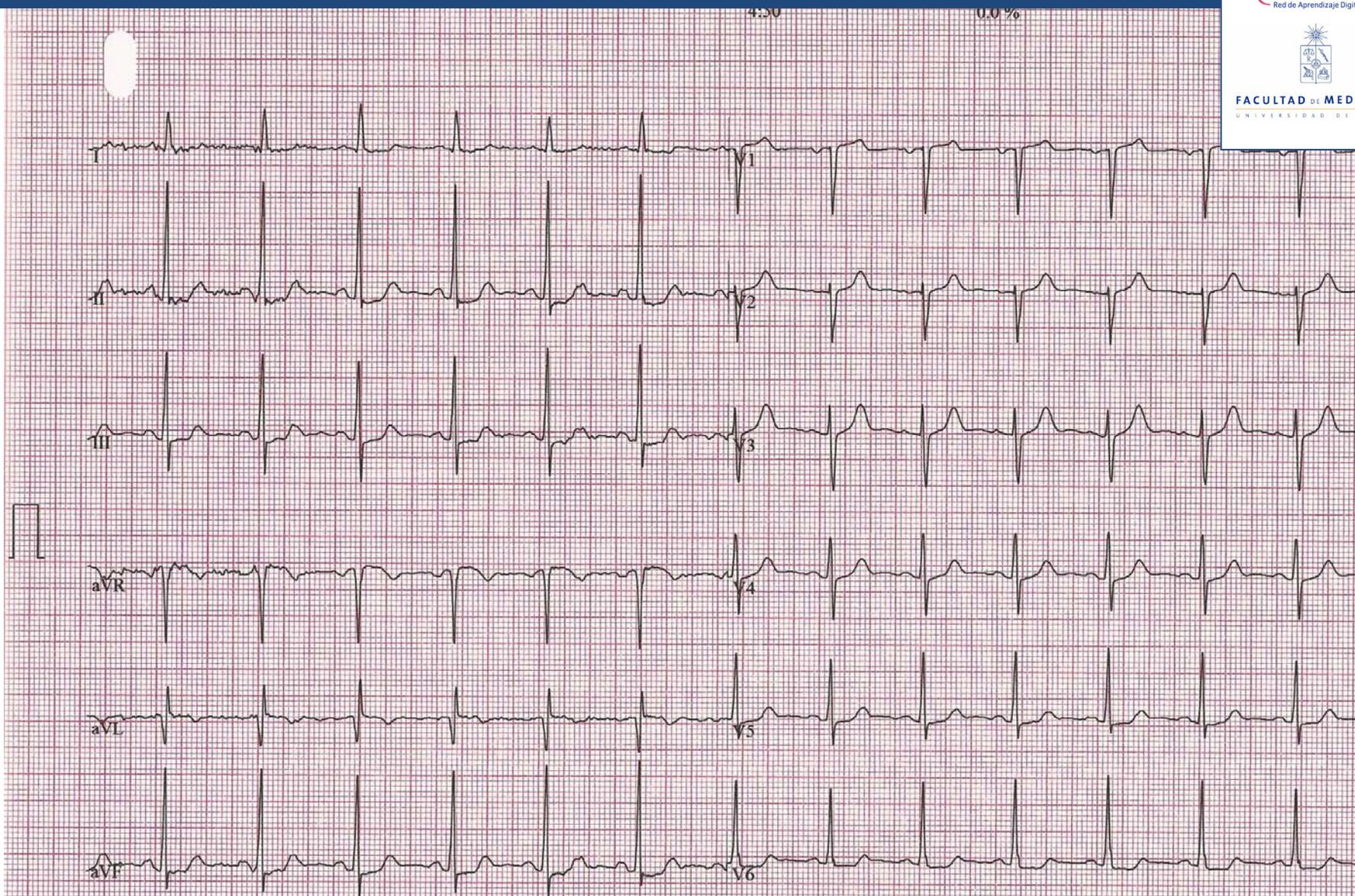
09.03.2011  
8:25:17

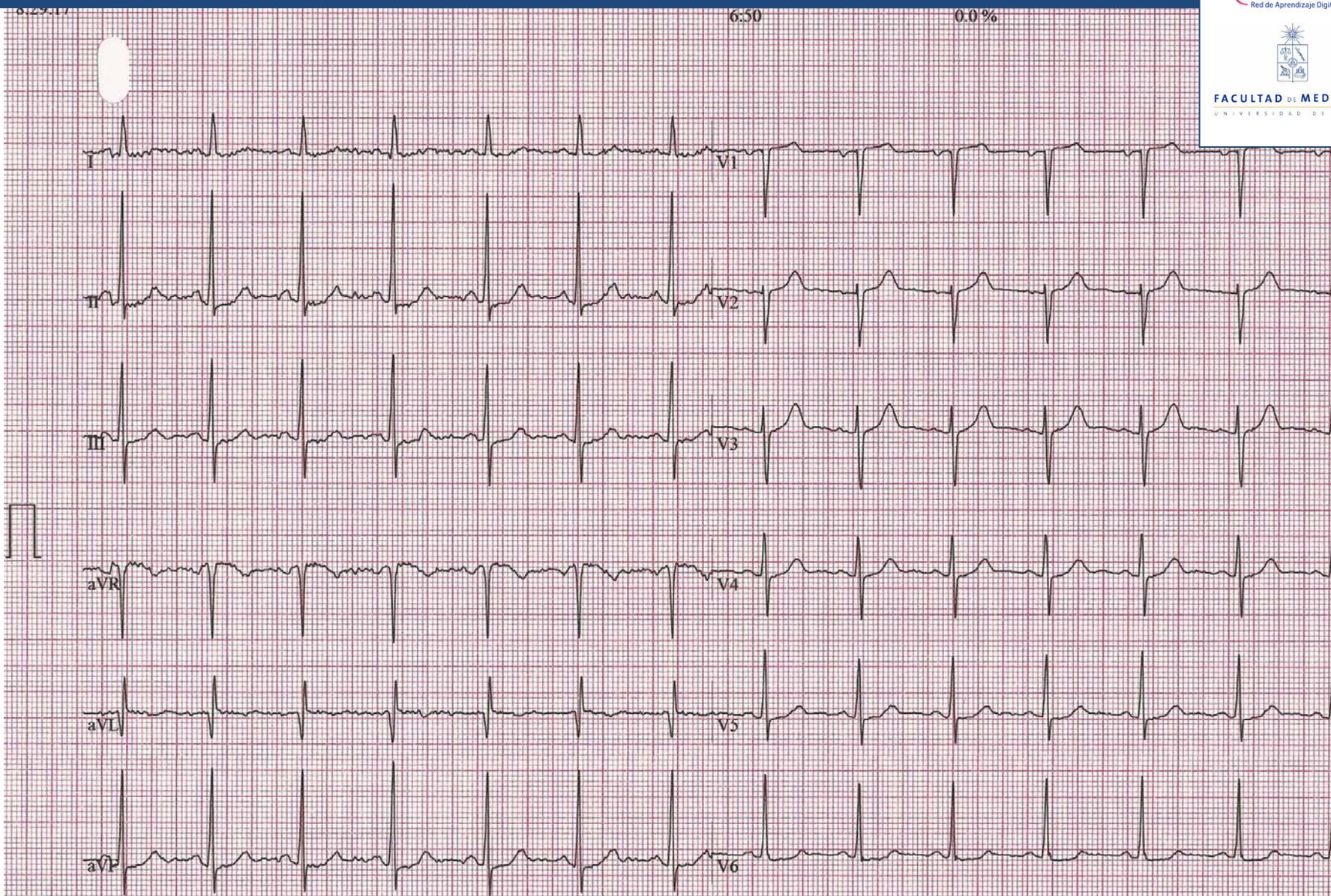
180/70 mmHg

2:50

0.0 km/h  
0.0%







## Informe de la Prueba de Esfuerzo



### INFORME DE LA PRUEBA DE ESFUERZO

Fecha del test: 09.03.2011  
Tipo de test: CINTA SIN FIN  
Protocolo: BRUCE

Médico de cabecera: --  
Médico presente: A. ESTEVEZ  
Técnico: PB

Medicamentos:  
IGNORA LO QUE TOMA

Historia médica:  
HTA  
DM  
IRC EN DIALISIS  
¿ANGINA? INTRADIALISIS

Razón para el test: Sospecha de angina

ECG en reposo: RSR CDLN

#### Resumen:

El paciente se ejercita durante 6:00 en protocolo de BRUCE, alcanzando 130 lpm, lo que representa un 84% de la frecuencia cardiaca predicha para la edad, con una respuesta cronótropa DL NORMALES, y una carga de trabajo de Max. METS: 7.00. La prueba de esfuerzo se detuvo por HTA Y AGOTAMIENTO.

La presión arterial en reposo era de 170/80 mmHg y alcanzó una máxima de 210/90 mmHg, lo que constituye HTA SISTOLICA ANTE ESFUERZOS EXTENUANTES.

A la FC obtenida se observa:

- Cambios en el ST: SI  
- Delirio precardial: NO

El paciente se ejercita durante 6:00 en protocolo de BRUCE, alcanzando 130 lpm, lo que representa la frecuencia cardiaca predicha para la edad, con una respuesta cronótropa DE NORMALES, trabajo de Max. METS: 7.00. La prueba de esfuerzo se detuvo por HTA Y AGOTAMIENTO. La presión arterial en reposo era de 170/80 mmHg y alcanzó una máxima de 210/90 mmHg, lo que indica HTA SISTOLICA ANTE ESFUERZOS EXTENUANTES.

A la FC obtenida se observa:

- Cambios en el ST: SI
- Dolor precordial: NO
- Arritmias: NO
- Capacidad física de trabajo: NORMAL.

### Conclusiones

DESDE LA ETAPA I DE MARCHA EN EL PROTOCOLO DE BRUCE, SE EVIDENCIO I-D DE ST EN PARED INFERIOR Y LATERAL. ESTE INFRADESNIVEL SE FUE ACENTUANDO Y HACIENDOSE DESCENDENTE. AN FINALIZAR LA ETAPA II PRESENTO HTA DE 210/90 mmHg, SE VEIA CLARAMENTE AGOTADA Y HABIA ALCANZADO FC OBJETIVO. TODAS ESAS FUERON LAS RAZONES QUE TUVE PARA TERMINAR EL EJERCICIO. EL I-D SE NORMALIZO HACIA EL MINUTO SIETE DE LA RECUPERACION.

NO HUBO DOLOR TORACICO (QUE FUE EL MOTIVO DE REALIZAR EL EXAMEN).

CONCLUSION:

- 1.- TEST DE ESFUERZO (+) PIM EN AUSENCIA DE DOLOR Y CON ELEMENTOS DE SEVERIDAD DE TIPO INTERMEDIO
- 2.- CFT ESTIMADA NORMAL
- 3.- HTA SISTOLICA AISLADA

DR. ALBERTO ESTEVEZ