

Trazados ECG

ERGO en paciente anginoso



Dr. Alberto Estévez

ERGO en paciente anginoso



Observen como el segmento ST se infra desnivela precozmente y sin dolor asociado. El dolor, de iguales características que el que motivó la realización del examen, aparece algunos minutos después.

Como elemento de severidad está la baja carga a la cual aparece la isquemia eléctrica.

Como elemento de levedad están las características del infra desnivel y el hecho que se normaliza muy precozmente. También que no se asocie a disnea o fatiga.

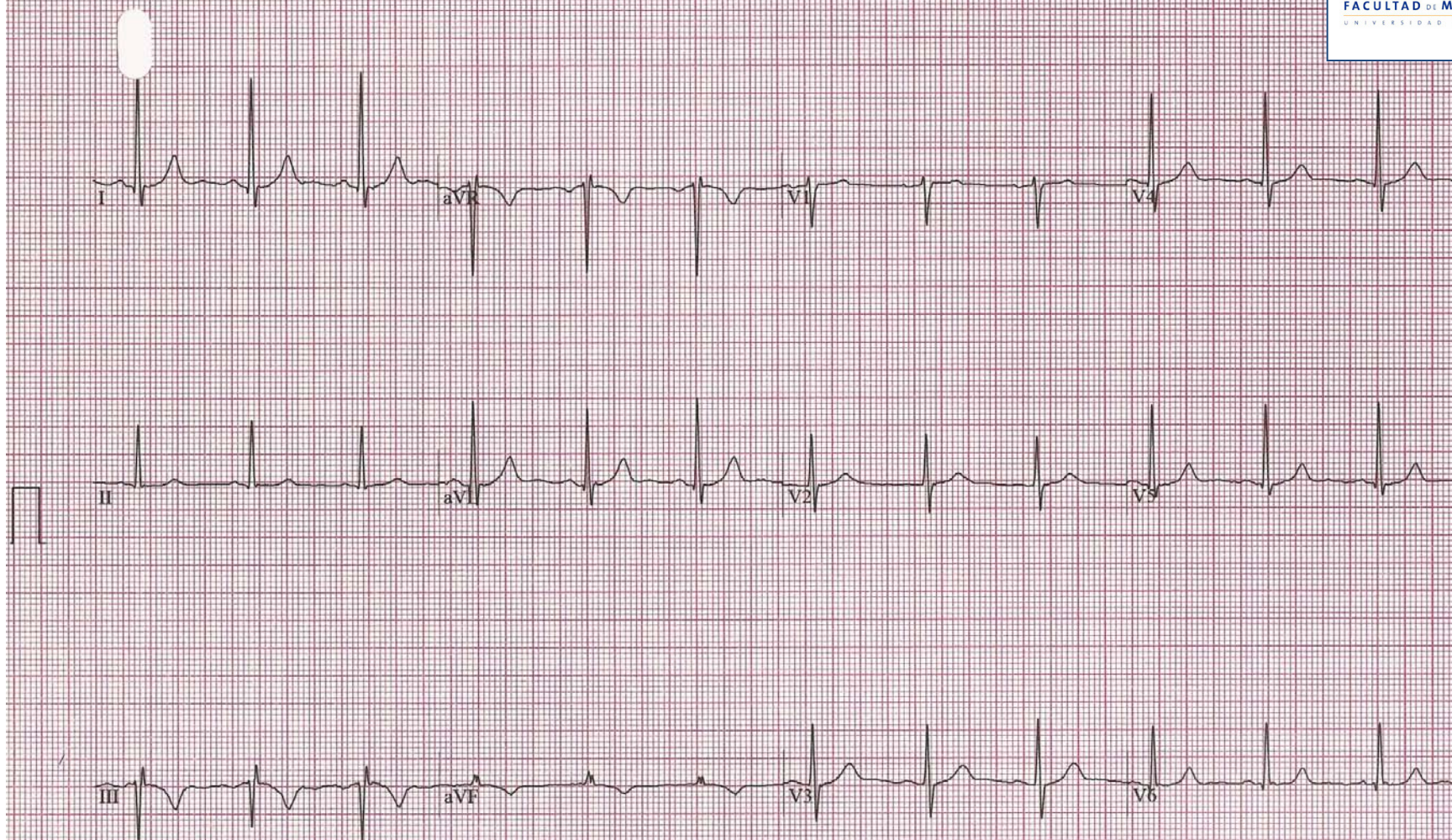
¡¡¡A discutirlo con sus docentes!!!!

ID Paciente 32313
01.03.2011
9:06:10am

75 bpm
140/80 mmHg

PRE-TEST
SUPINO
0.04

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %



GE CASE V6.51 (0)
25mm/s 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,I)

No confirmado

Médico presente: DR: ESTEVEZ

Página 1

ID Paciente: 52313
01.03.2011
9:09:19am

94 bpm
140/90 mmHg

ESFUERZO
ETAPA 1
2.50

BRUCE
2.7 km/h
10.0 %

2:11: CON LEVE DOLOR BIGEMELAR



GE CASE V6.51 (0)
25mm/s 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRI+FC(V4,D)

No confirmado

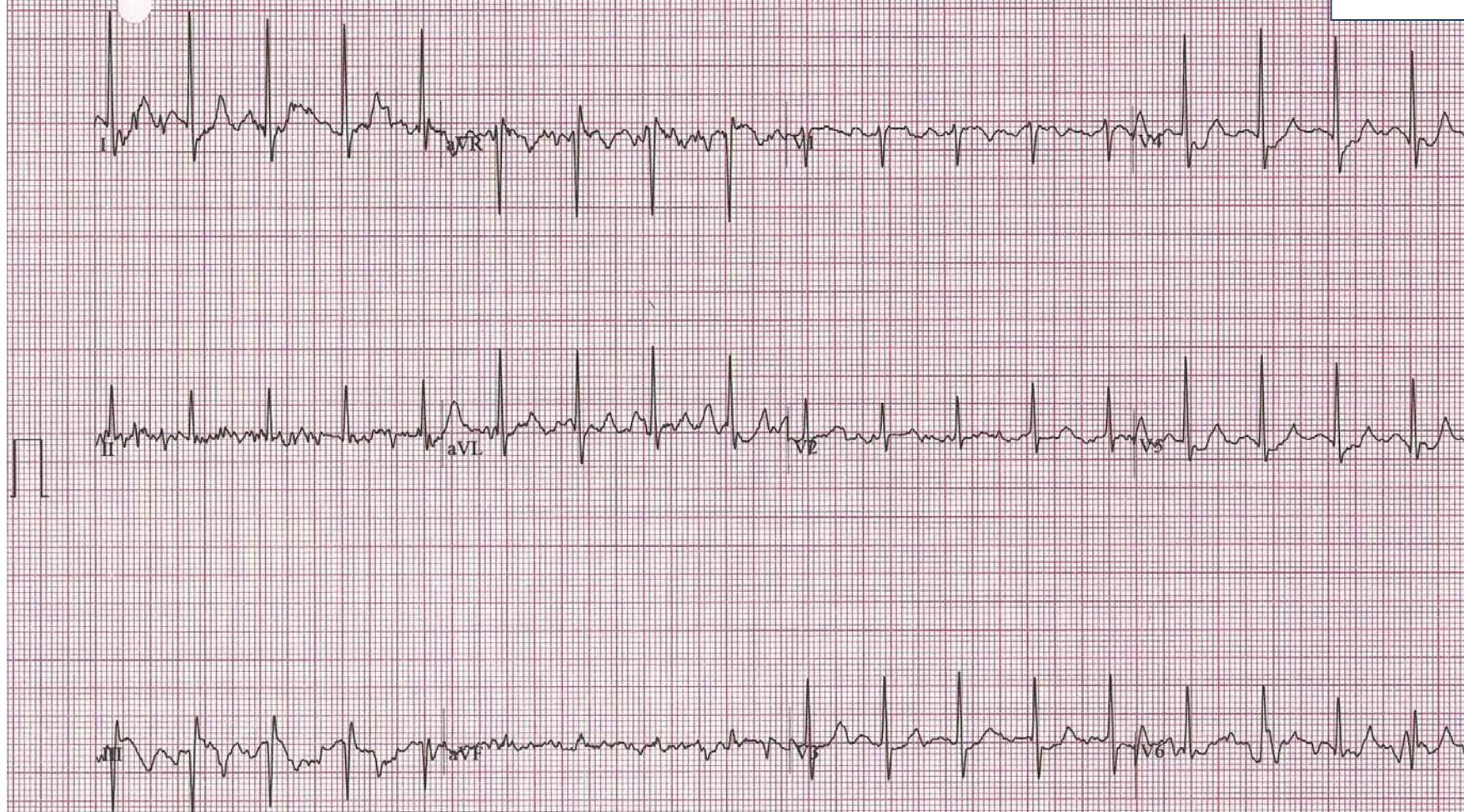
Médico presente: DR: ESTEVEZ

Página 2

01.03.2011
9:10:12am

ETAPA 2
3:43

4.0 km/h
12.0 %



GE CASE V6.51 (0)
25mm/s, 10mm/mV, 50Hz, 0.01Hz, FFE+FCV4.1

No confirmado

Médico presente: DR. ESTEVEZ

Página 3

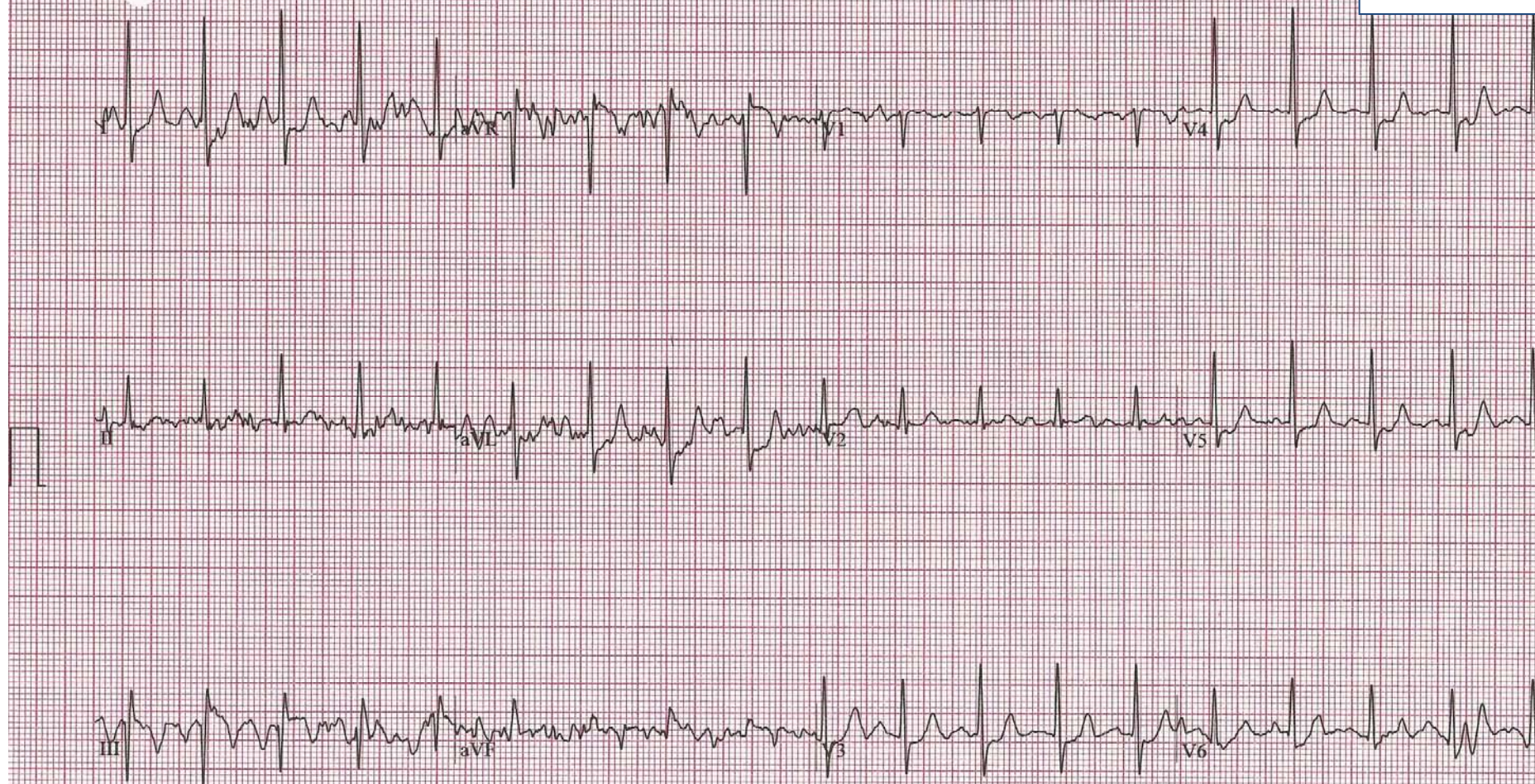
01/05/2014
9:12:19am

150/90 mmHg

ETAPA 2
5:50

4.0 km/h
12.0 %

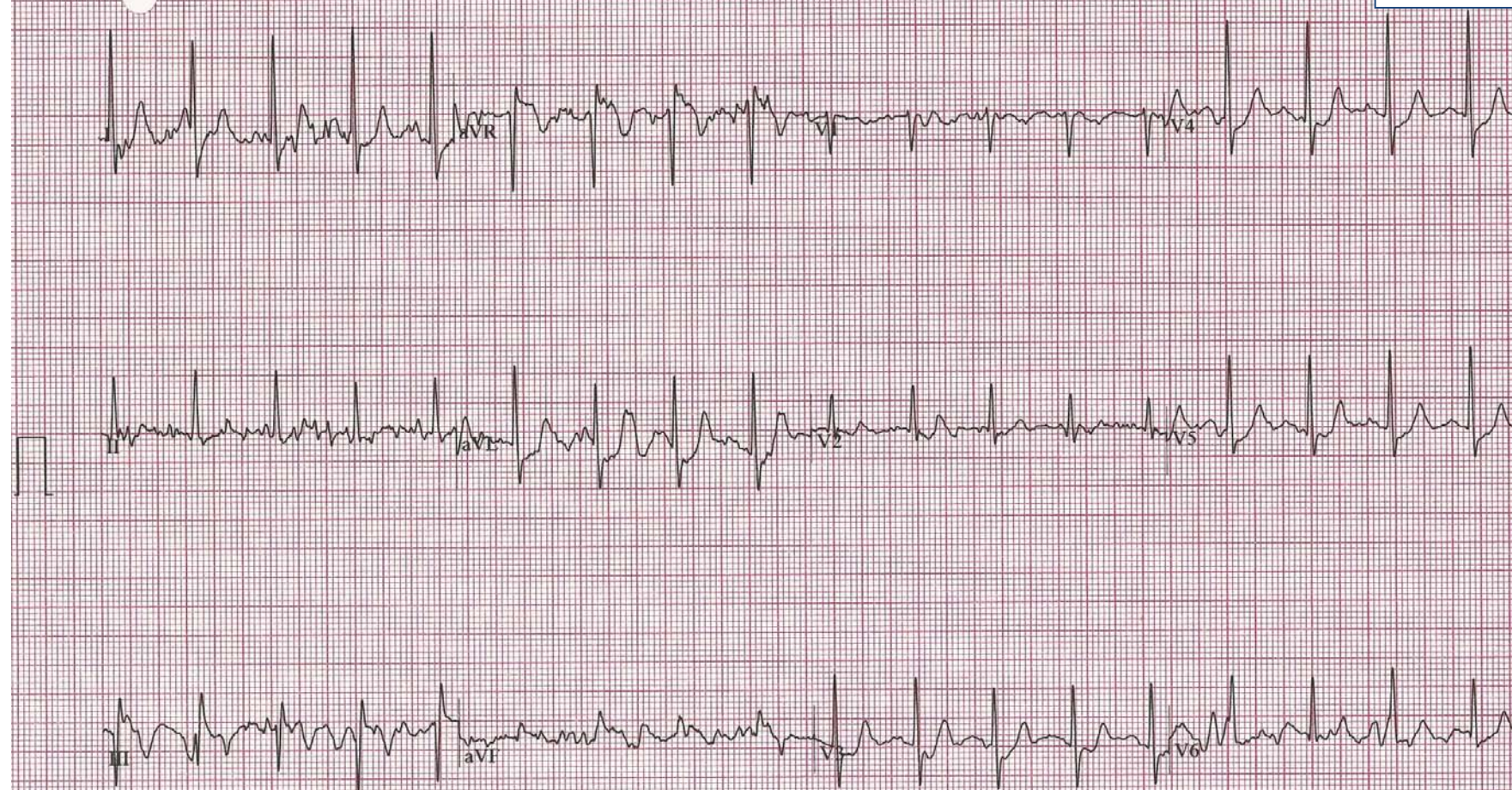
4:31: CON FATIGA Y DISNEA LEVES
5:33: CON LEVE DOLOR DE PECHO



01.03.2011
9:12:30am

ETAPA 3
6:01

4.0 km/h
12.0 %



GE CASE V6.51 (0)
25mm/s 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+FC(V4,I)

No confirmado

Médico presente: DR. ESTEVEZ

Página 5

ID Paciente 32313

01.03.2011

9:13:30am

85 lpm
150/90 mmHg

RECUPER.

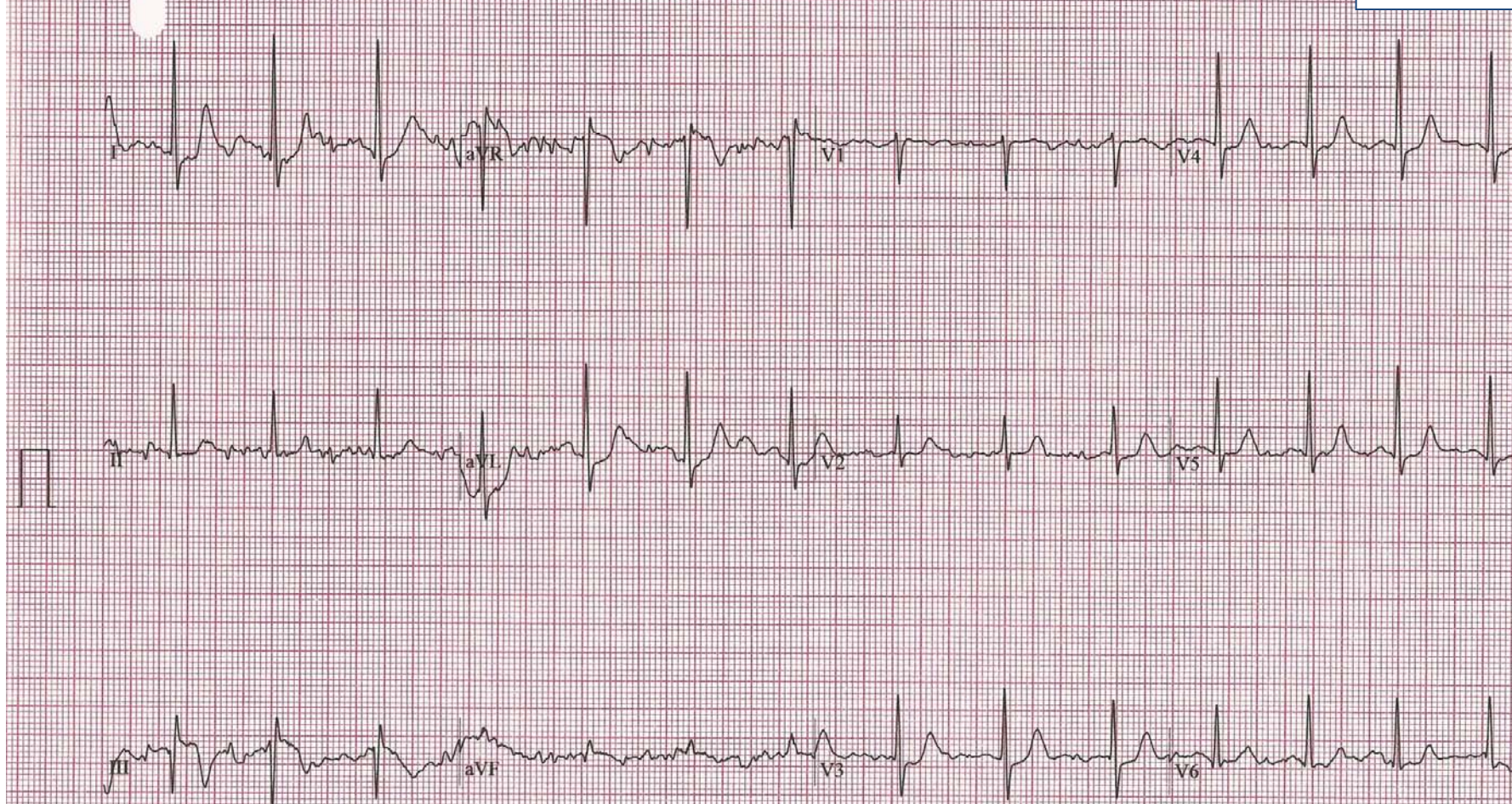
1:00

BRUCE

2.4 km/h

0.0 %

0:43: AUN CON DOLOR



GE CASE V6.51 (0)

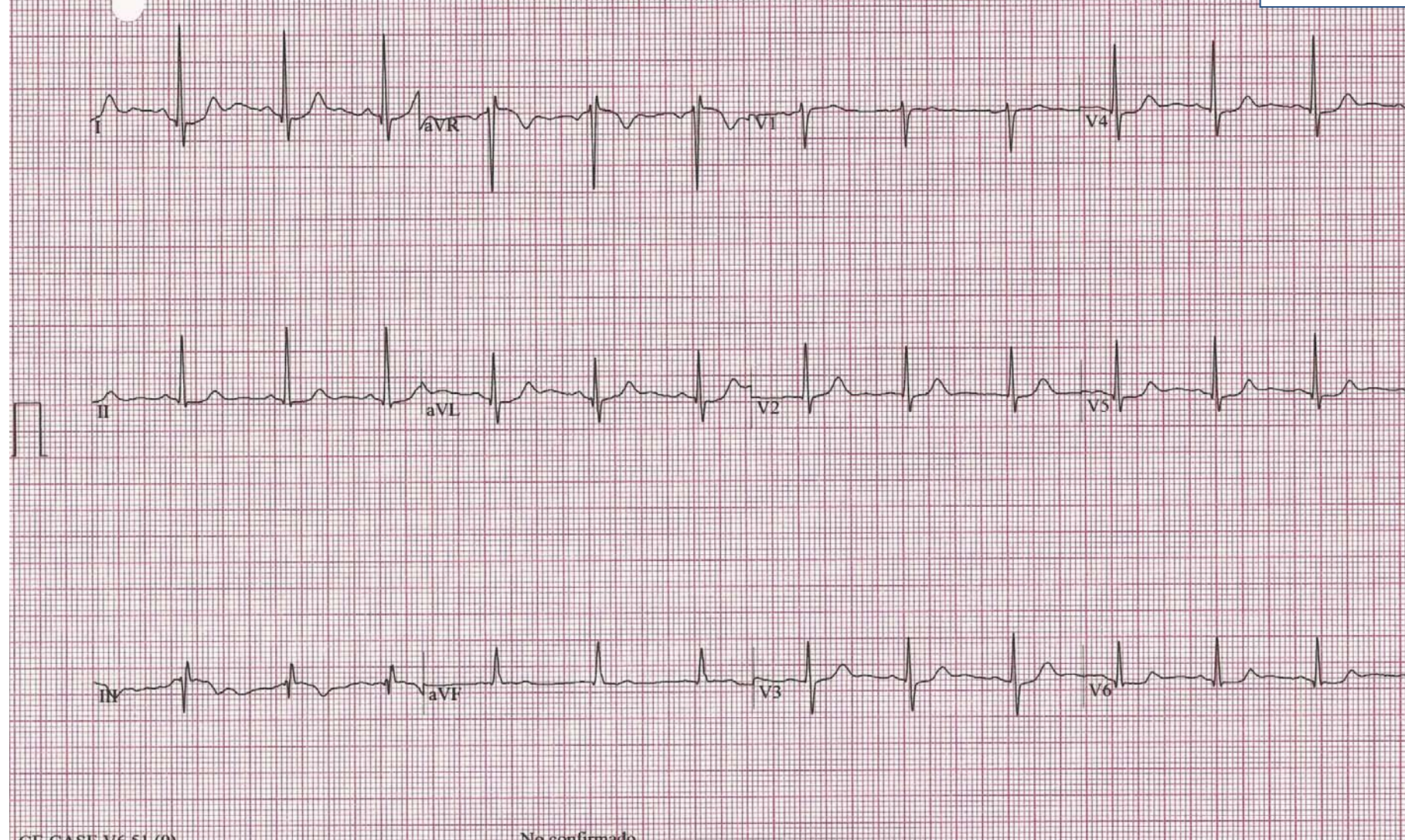
No confirmado

01.03.2011
9:14:37am

150/90 mmHg

2:07

0.0 km/h
0.0%



GE CASE V6.51 (0)

No confirmado

MCSE no reconocido IDP-ESTRUTUR

Página 7

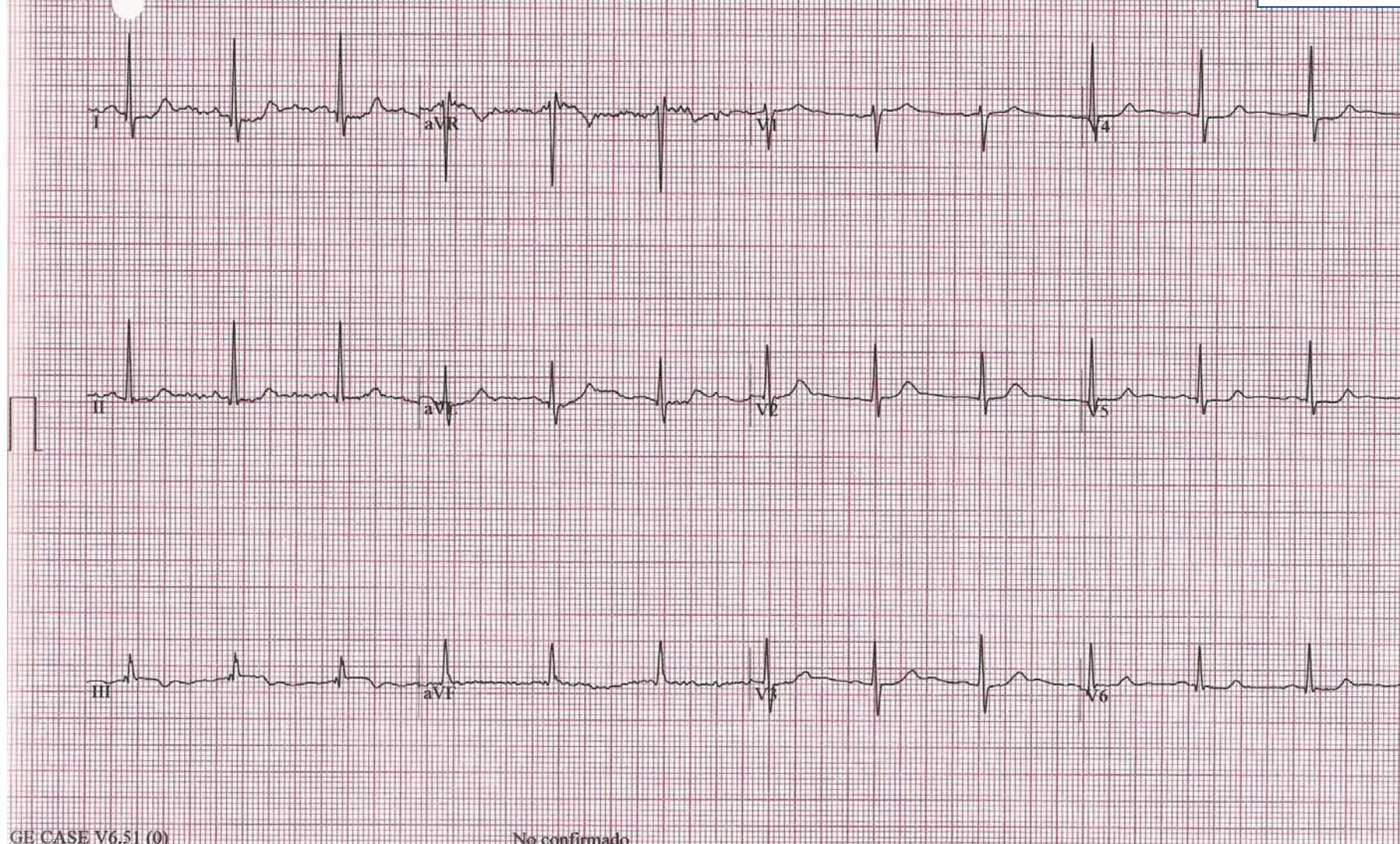
01.03.2011
9:15:30am

75 bpm
130/80 mmHg

RECOVER
3.00

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

2:24: SIN DOLOR



GE CASE V6.51 (0)

25mm/s 10mm/mV 50Hz 0.01Hz ERE ECGV4.D

No confirmado

M51w.com.br DP-ES-11-V12

Page 18

11.03.2011
9:06:06am

Masc. 160 cm- 62 kg
70 años

Meds: ENALAPRIL, LIPOTROPIC, FLUICOR

Razón Test: CONTROL HIPERTENSION
Historia Médica: ver mediciones

Enviado por: Solicitante: DR: PEYRE

Operador: MARITZA PERALTA Tipo-Prueba: Test con cinta móvil

Comentarios:

BRUCE: Total tiempo de esfuerzo: 06:01

FC máxima: 113 lpm 75% de máx. prevista 150 lpm

TA máxima: 150/90 Máxima carga: 7.00 METS

Máx Amplitud-ST: 1.25 mm en V4; ESFUERZO ETAPA 2 5:00

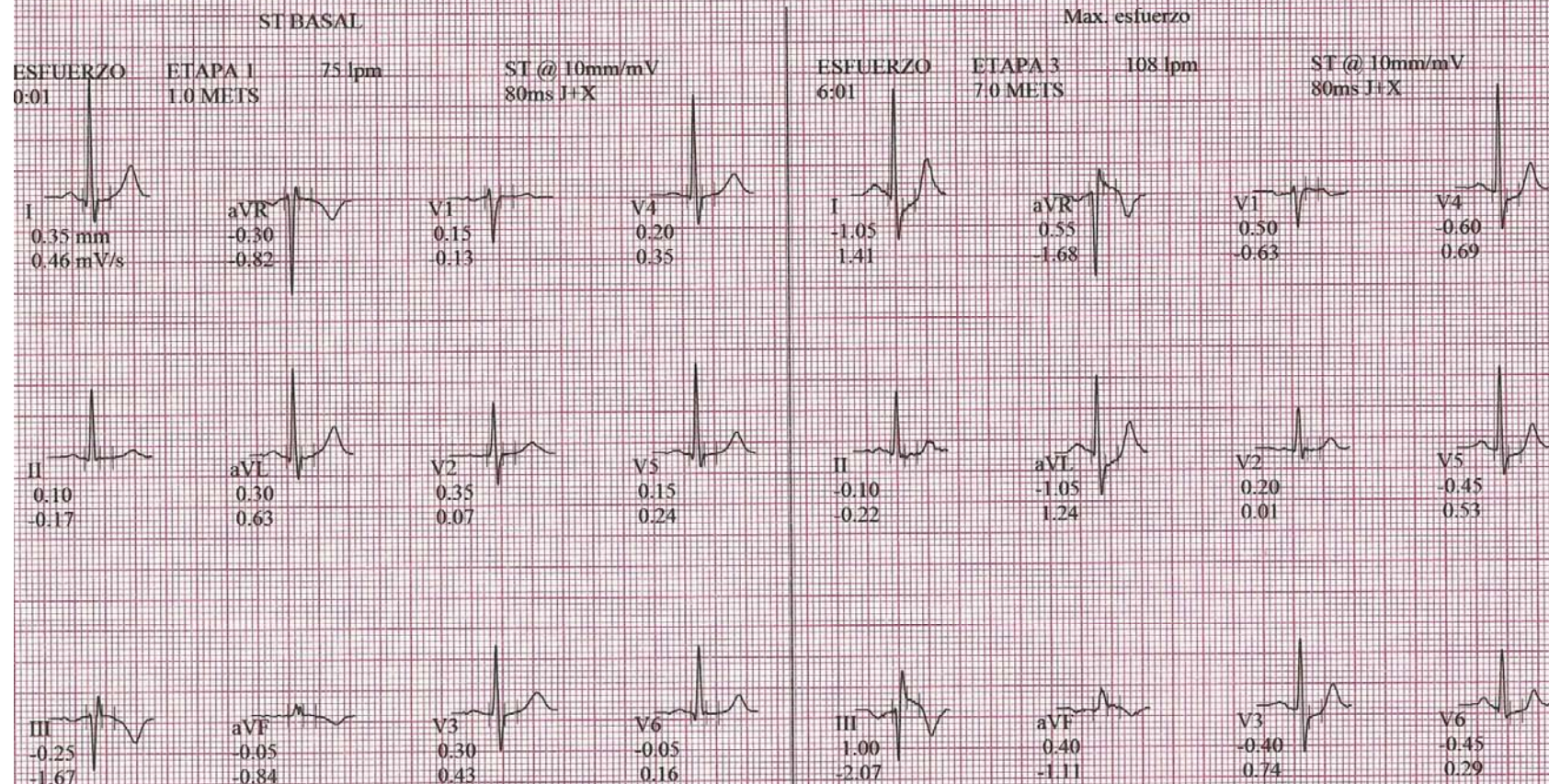
Historia Médica: DL

HIA

Criterio interrup.: DOLOR MAS I-D DEL ST

Sumario: ECG en reposo: RSR ¿HVI? SIN AR. Capacidad funcional: LIMITADA
POR DOLOR YE I-D DE ST. Respuesta de FC al esfuerzo: DL NORMALES.

Respuesta de TA al esfuerzo: DL NORMALES. Dolor precordial: SI. Arritmias:



GE CASE V6.51 (0)
25mm/s 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+

No confirmado

Médico presente: DR: ESTEVEZ

Página 1

01.03.2011
9:06:06am

Masc. 160 cm 62 kg
70 años

Meds: ENALAPRIL, LIPOTROPIC, FLUICOR

Razón Test: CONTROL HIPERTENSION

Historia Médica: ver mediciones

Enviado por: Solicitante: DR: PEYRE

Operador: MARITZA PERALTA Tipo-Prueba: Test con cinta móvil

Comentarios:

BRUCE Total Tiempo de esfuerzo: 06:01

FC máxima: 113 lpm 75% de máx. prevista 150 lpm

TA máxima: 150/90 Máxima carga: 7.00 METS

Max Amplitud-ST -1.25 mm en V4; ESFUERZO ETAPA 2 5:00

Historia Médica: DI

HTA

Criterio interrup.: DOLOR MAS I-D DEL ST

Sumario: ECG en reposo: RSR ¿HVI? SIN AR. Capacidad funcional: LIMITADA POR DOLOR YE I-D DE ST. Respuesta de FC al esfuerzo: DI. NORMALES.

Respuesta de TA al esfuerzo: DI. NORMALES. Dolor precordial: SI. Arritmias: NO. Cambios del ST: SI.

Conclusiones: AL PROMEDIAR LA ETAPA I DLE PROTOCOLO DE BRUCE APARECE I-D DE ST EN PARED ANTERIOR, QUE SE PROFUNDIZA PROGRESIVAMENTE. AL PROMEDIAR LA ETAPA II SE AGREGA DOLOR TORACICO ANTERIOR, CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS DEL QUE MOTIVO LA REALIZACION DEL EXAMEN. TANTO EL DOLOR COMO EL ST SE NORMALIZAN PRECOZMENTE EN REPOSO.

LAS RESPUESTAS PRESORA Y CRONOTROPA ESTUVIERON DENTRO DE LO NORMAL

CONCLUSIONES:

1.- TEST DE ESFUERZO (+) PARA SQUEMIA MIOCARDICA POR DOLOR Y ECG. ELEMENTOS INTERMEDIOS DE SEVERIDAD.

DR. ALBERTO ESTEVEZ

Nº Localización: * 0 *