



# CASO CLÍNICO



# INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

Sergio Martins Leandro
Luiz Kohn
Marcelo Lemos
Gustavo Medeiros

### Caso

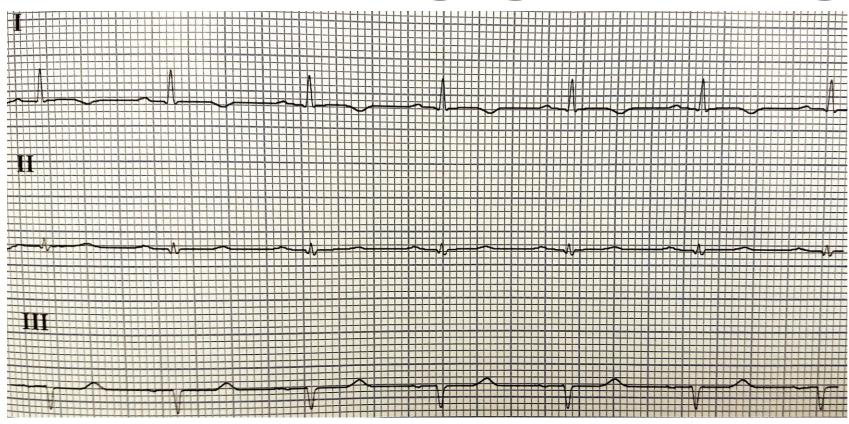
- I.D.: DMJT, 82 anos, sexo masculino, branco, natural e residente no Rio de Janeiro, aposentado, casado, católico.
- Q.P.: "Dor no peito"
- H.D.A.: Refere que iniciou há cerca de 10 dias quadro de desconforto precordial caracterizado como "aperto" relacionado a esforços, negando irradiação e referindo alivio com poucos minutos de repouso. Avaliado pelo seu médico assistente que orientou internação hospitalar para estratificação adequada.

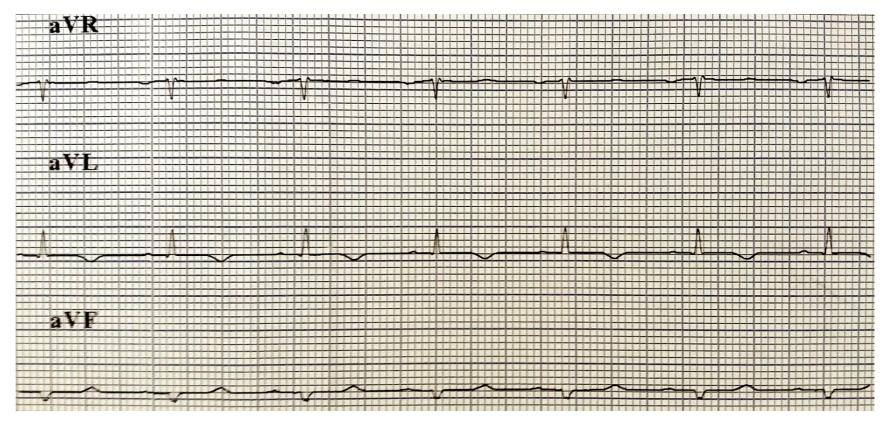
- \* H.P.P.: Hipertenso, dislipidêmico, extabagista (28 m.a., abstêmico há 35 anos).
- Em uso regular de: atenolol 25 mg 2x/dia; captopril 12,5 mg 3x/dia; sinvastatina 40 mg 1x/dia, ácido acetilsalicílico 100 mg 1x/dia.
- H. Familiar: Negativa para DAC precoce.
- H. Social: Reside com a esposa e filha, bom suporte familiar, realiza atividades domésticas simples. Cognição preservada.

### Exames Admissionais

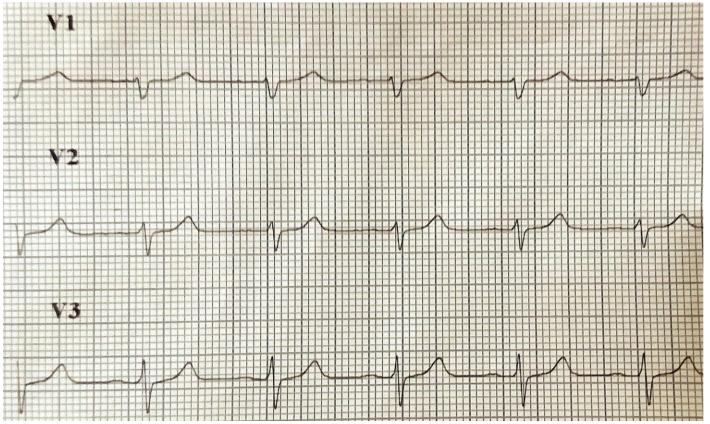
Hb / Htc	13,1 / 39%	
Leucócitos	8.400	
Plaquetas	190.000	
Creatinina (CICr)	1,3 (56,4 mL/min)	
Ureia	38	
Na	137	
K	3,9	
Glicose / Hb1ac	98 / 5,7	
Colesterol total / LDL / Trig.	202 / 128 / 170	
Troponina	< 0,05	

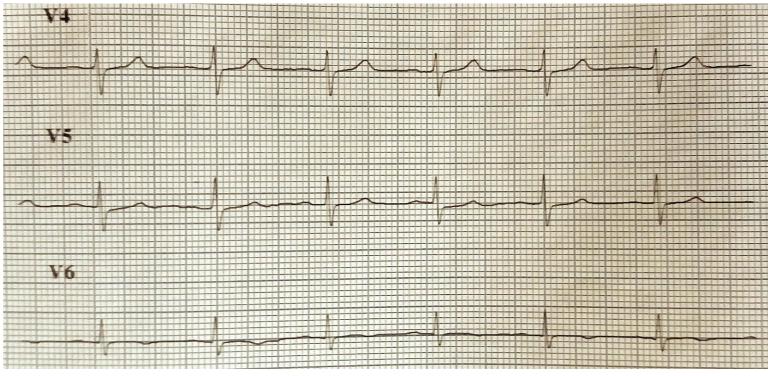
### ELETROCARDIOGRAMA





### ELETROCARDIOGRAMA





# Estratificações Anteriores



#### INST. NACIONAL DE CARDIOLOGIA

Rua das Laranjeiras, 374 - Rio de Janeiro - RJ (21) 2285-3344

#### **Teste Ergométrico**

Exame:

8699

Nome:

Data: 22/10/2015 Pront.:

#### Laudo

Eletrocardiograma no repouso (posição ortostática):

Ritmo sinusal. Alterações difusas e inespecíficas da repolarização ventricular.

#### Variáveis Clínicas:

O paciente apresentou boa adaptação ao ergômetro, esteira rolante.

Os sintomas referidos foram própios do esforço realizado.

Teste realizado sem sintomas e interrompido devido à cansaço físico.

Medida	Avaliado	Previsto
FC máxima [bpm]	102	138
Débito Cardíaco [l/min]	13,15	12,56
Débito Sistólico [ml/síst]	128,89	82,23
DP máximo [bpm mmHg]	17340	31571
MET máximo [MET]	6,67	6,09

#### Variáveis Hemodinâmicas e Autonômicas:

Mobilização da reserva cronotrópica deficitária ao esforço realizado, estando em uso de ß-bloqueador. A elevação da pressão arterial foi adequada ao esforço realizado, tendo iniciado com os níveis basais normais.

Inadequada atividade autonômica inferida pela queda da frequência cardíaca no primeiro minuto da recuperação.

#### Variáveis metabólicas:

Teste realizado sob protocolo em Rampa, utilizando a fórmula do ACSM com correção pela equação de Foster com apoio das mãos.

A capacidade funcional de exercício foi considerada regular/boa (6,67 MET's).

#### Eletrocardiograma no esforço e na recuperação:

Ausência de alterações significativas da repolarização ventricular em relação ao repouso.

Ausência de arritmias significativas ou de distúrbios da condução.

#### Conclusão:

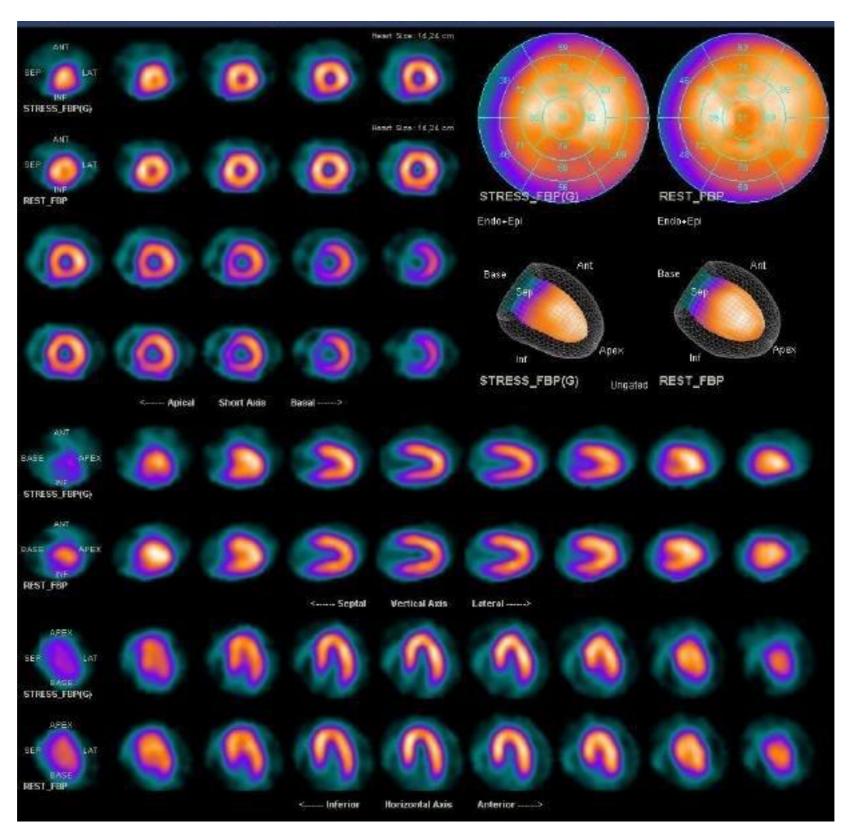
Teste com respostas clínica, inotrópica, e eletrocardiográfica adequadas ao exercício realizado, até a frequência cardíaca alcançada.

Presença de incompetência cronotrópica por provável ação farmacológica.

Classe funcional I da New York Heart Association.

Ausência de critérios para isquêmia miocardica até o VO2 alcançado.

# Cintilografia Miocárdica



# Ecocardiograma



