

Electro-Reto

Respuesta al ECG de marzo de 2015



Response to ECG, March 2015

Albert Durán Cambra

Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

Inicialmente se orientó el caso como síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST y se activó el Código Infarto. Coronariografía: sin lesiones. Troponina T ultrasensible, 252-185 ng/l; creatinina, 196-287 U/l; ecocardiografía, fracción de eyección del ventrículo izquierdo, 55%, sin defectos segmentarios de la contractilidad. Se realizó ECG a las 48 h del ingreso (**figura 1**). Se completó el estudio con una resonancia magnética cardíaca, que demostró una retención heterogénea de gadolinio, con diversos focos en la línea media del septo mediobasal y en el segmento anteroseptobasal a nivel epicárdico (**figura 2**), compatible con miocarditis aguda.

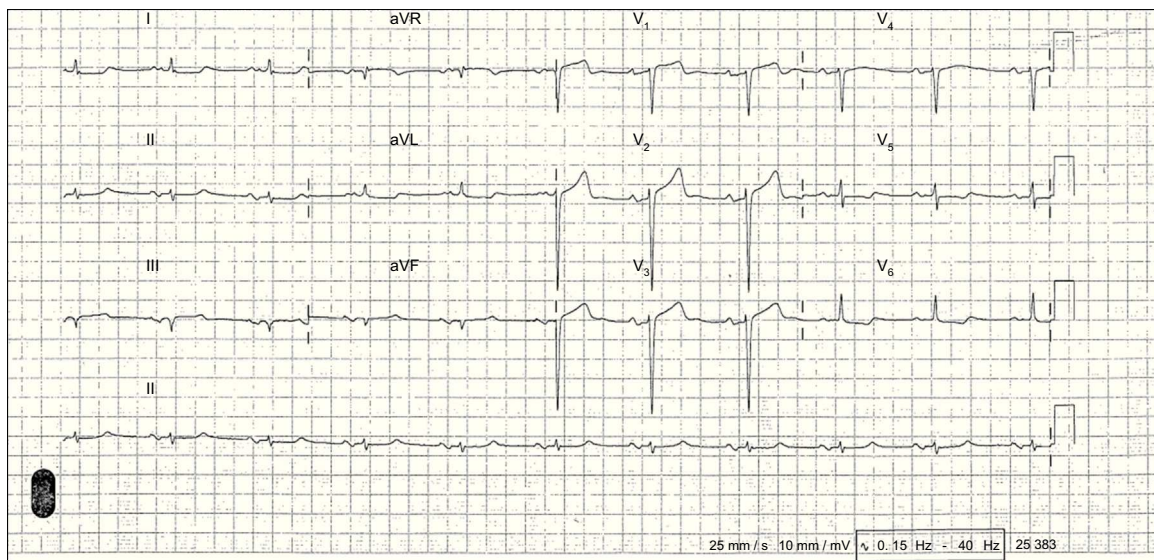


Figura 1.

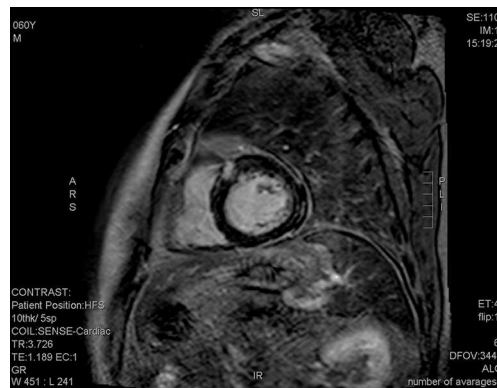


Figura 2.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2014.06.031>Correo electrónico: aduranc@santpau.catFull English text available from: www.revespcardiol.org/en<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2014.06.032>

0300-8932/© 2014 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.