

- Paciente de sexo femenino, 55 años de edad
- Motivo de derivación:
 - Realización de coronariografía y ventriculograma

Antecedentes

- Paciente HTA, DBT II, dislipémica. Refiere dolor precordial atípico desde Jul/2011 por lo cual se realiza en forma ambulatoria un SPECT (27/Ago/2011).
- PEG máxima, sin síntomas, sin cambios en el ECG. Mets: 4,1 FC máx 158/155 TA 160/80.
- SPECT: necrosis anterior sin isquemia.

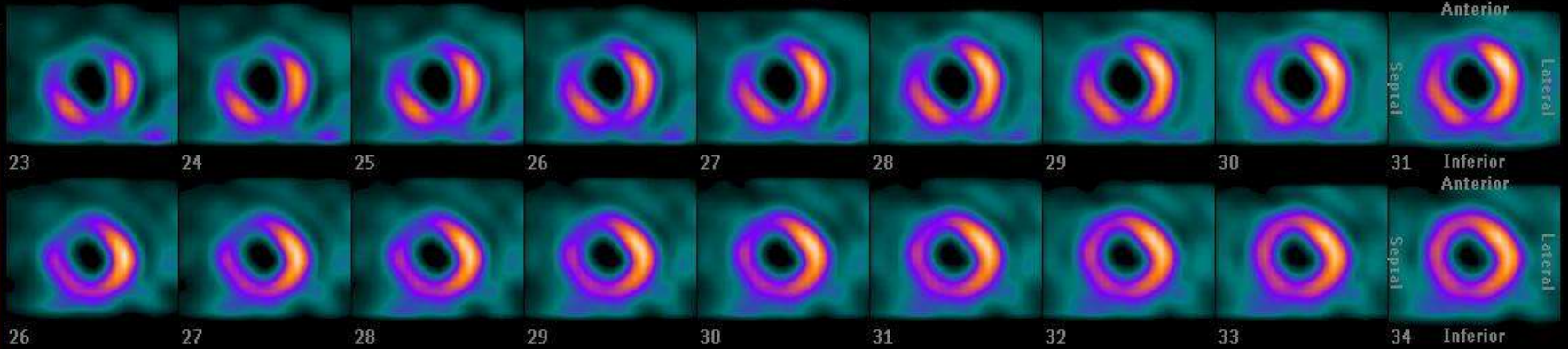


081155

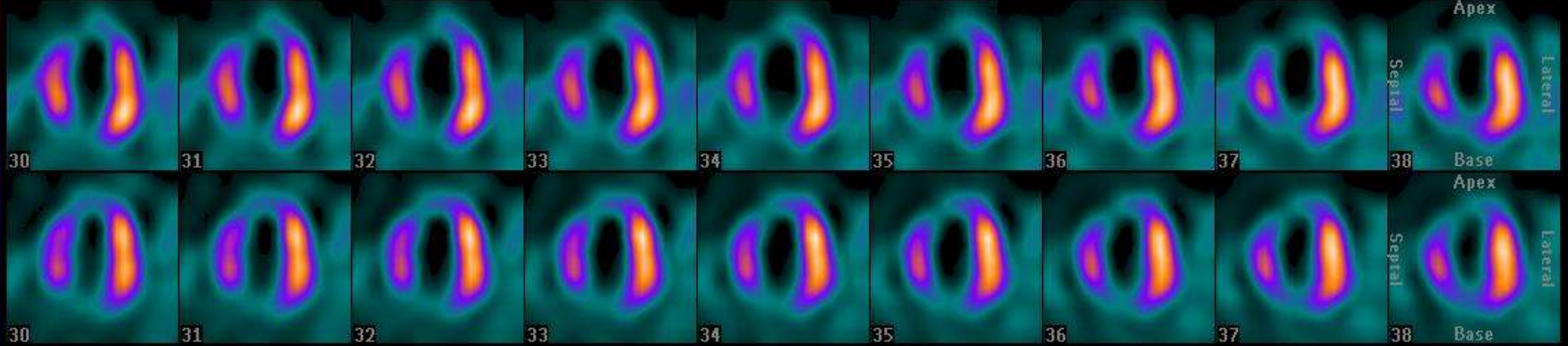
MIBI 2DIAS PRONO

August 25, 2011

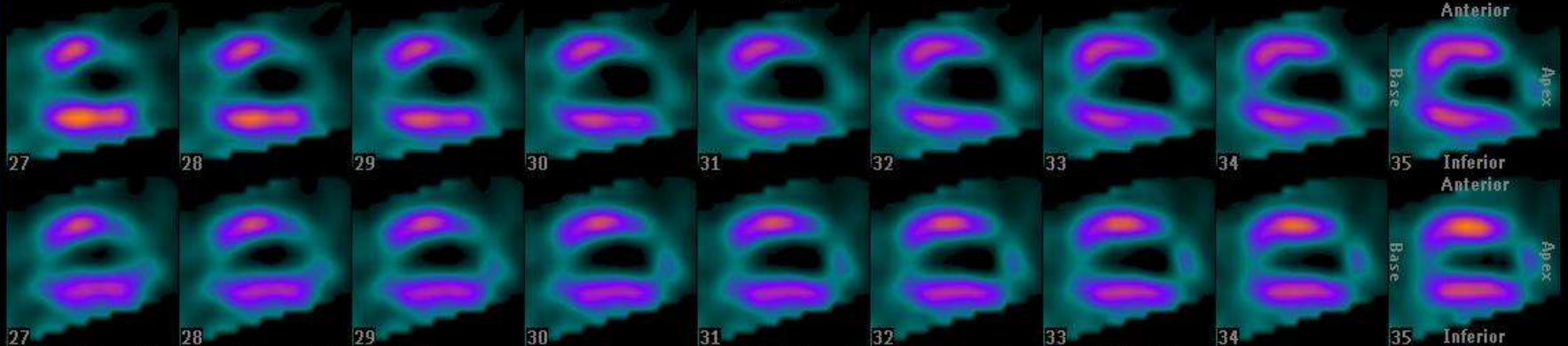
Short Axis Slices



Horizontal Long Axis Slices



Vertical Long Axis Slices



Stress Dataset Name (top row): SHORT-AXIS-STR
08/27/11 11:38:27

Rest Dataset Name (bottom row): SHORT-AXIS-RST
08/27/11 11:38:28

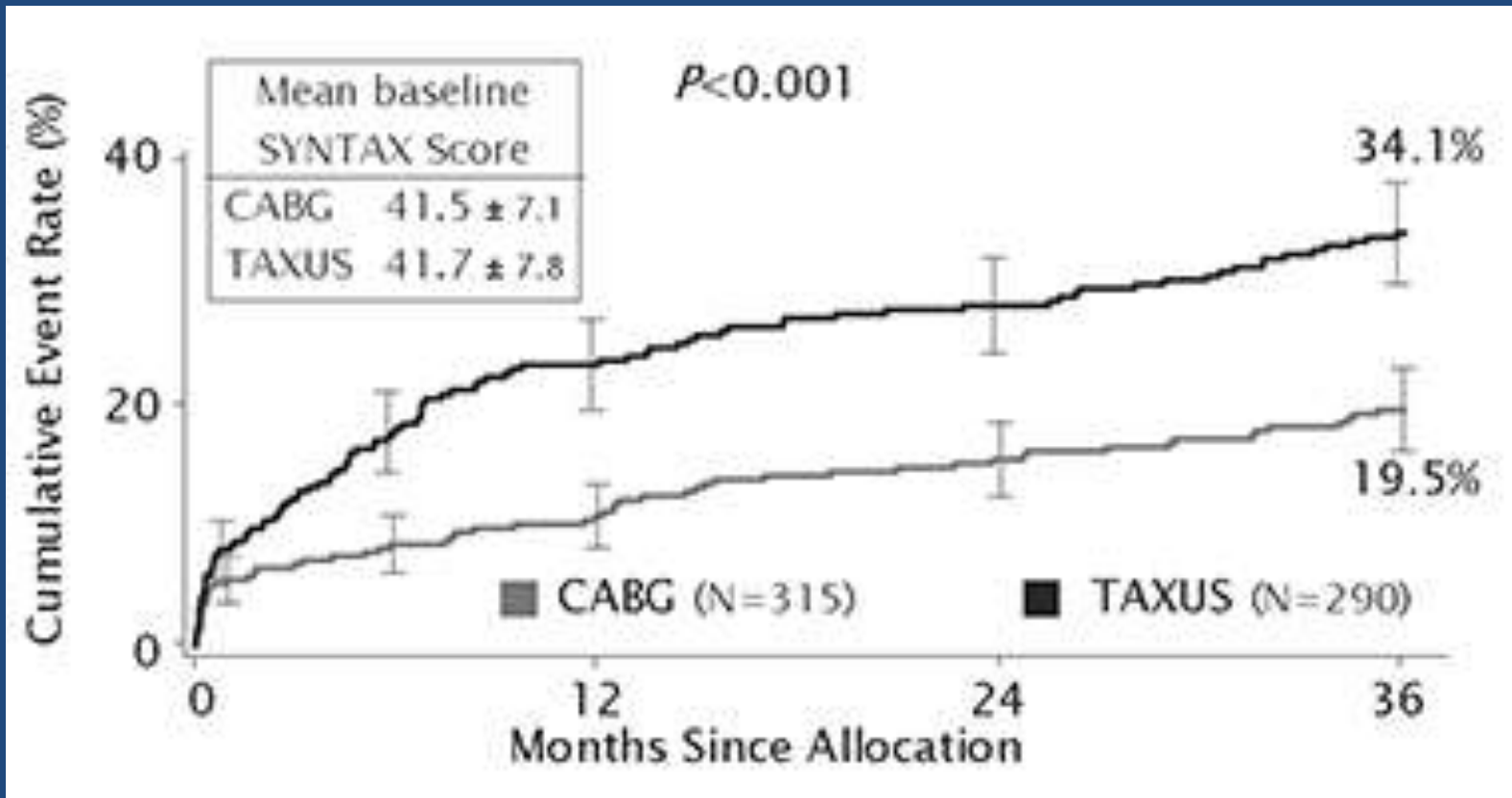
Antecedentes

- El 10/Sep/2011 ingresa al hospital Mi Pueblo con diagnóstico de ICC. Se indica alta al tercer día con solicitud de realización de CCG en HEC.

CCG y VTG (28/Sep/2011)

- Lesión severa de TCI y tres vasos con aterosclerosis difusa.
- Función ventricular izquierda deprimida en grado severo (32%).

Score Syntax



Conducta

- A pesar de tener un score syntax alto se decide angioplastia de tronco de coronaria izquierda con DES.