

CASO: Muerte Súbita

Autor: Pedro Segura

DATOS PERSONALES

Paciente: Varón (NN) de 29 años.

Estado civil: Soltero

Natural: Lima.

Procedente: San Isidro, Lima.

Ocupación: Ingeniero de redes y telecomunicaciones, actualmente es el responsable de una empresa de telecomunicaciones; refiere tener un trabajo de 10 horas al día y gran parte de ello pasa frente a un computador.

Antecedentes

- **Personales:** No tiene antecedentes de importancia.
- **Familiares:** Padres aparentemente sanos y un hermano que murió a los 20 años de causa no explicada (por problemas familiares los hermanos no vivían juntos, sólo se enteraron de la muerte de su hermano por un comentario).

Enfermedades previas: Diabetes Mellitus (-), Hipertensión Arterial (-), Tuberculosis (-) Enfermedad Tiroidea (-).

Medicinas: No refiere medicación habitual

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiempo de enfermedad

15 minutos

Inicio

brusco.

Curso

Episódico.

Relato

Paciente previamente sano y sin antecedentes de importancia, refiere que hace 1 año, presentó palpitaciones a nivel centrotorácico de forma brusca que se autolimitó de manera espontánea y duró escasos segundos, motivo por el cual no acudió al médico.

No refiere dolor, ni pérdida de fuerza muscular, tampoco otros síntomas asociados. Puede realizar sus actividades diarias.

15 minutos antes de ser socorrido por personal de salud de su centro de labores, el paciente recuerda que presentó palpitaciones luego no recuerda nada más hasta que despertó en un hospital. El personal de salud quien socorrió al paciente refiere que tras recibir aviso procedió a brindar asistencia médica al paciente que estaba tirado en el piso sin signos vitales, por lo que procedió realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar y su posterior traslado al nosocomio.

EXAMEN CLÍNICO

Funciones Vitales: no perceptibles

SOMA: herida cortante en cuero cabelludo a nivel frontal

Resto del examen clínico no contributorio.

EXÁMENES AUXILIARES

Exámenes de laboratorio rutinario y radiológicos dentro de límites normales.

DIAGNÓSTICO

Taquicardia Ventricular sin pulso (I 47.2)

TRATAMIENTO

El médico especialista en Cardiología sugiere:

- Electrocardiograma
- Ecocardiografía
- Holter
- Prueba de esfuerzo (según evolución)
- Estudio electrofisiológico (según evolución)

EVOLUCIÓN

Paciente refiere que no desea ser sometido a ningun estudio invasivo tipo estudio electrofisiológico

Estado del arte

Referencias

Patel AM, Gakare PK, Cheeran AN. Real Time ECG Feature Extraction and Arrhythmia Detection on a Mobile Platform. Int J Comput Appl. 2012;44:6.

Mane RS, Cheeran AN, Awandekar VD. Cardiac Arrhythmia Detection By ECG Feature Extraction. Int J Eng Res Appl. 2013;3(2):6.

Jun TJ, Nguyen HM, Kang D, Kim D, Kim D, Kim Y-H. ECG arrhythmia classification using a 2-D convolutional neural network. ArXiv180406812 Cs [Internet]. el 18 de abril de 2018 [citado el 20 de agosto de 2019]; Disponible en: <http://arxiv.org/abs/1804.06812>

Satija U, Ramkumar B, Manikandan MS. Real-Time Signal Quality-Aware ECG Telemetry System for IoT-Based Health Care Monitoring. IEEE Internet Things J. junio de 2017;4(3):815–23.