

Marsala, 5/1/2015

Sig. ASARO VINCENZO nato a Mazara del Vallo il 16/1/1981
Residente a Mazara del Vallo in Via Camillo Torres 22

Fattori di rischio:

Familiarità per ipercolesterolemia (padre, zii e cugini)

A.P. cardiovascolare

Sindrome di Wolff-Parkinson-White.

Continua ad avere sporadici episodi di tachicardia di breve durata (20-30 secondi).

Nel 2006 dosaggio degli ormoni tiroidei: normali.

29/12/2010 Saltuariamente episodi di tachicardia della stessa durata. L'ECG è peggiorato nella sua fase di ripolarizzazione rispetto a Agosto 2008. Ultimamente riferisce stanchezza più precoce nell'attività fisica rispetto a prima.

4/5/2013 Situazione stazionaria per quanto riguarda l'ECG e le palpitazioni. L'ecocardiogramma mostra lieve aumento dell'insufficienza mitralica rispetto al 2010.

5/1/2015 Situazione stazionaria per le palpitazioni; ECG invariato

E.O. cardiovascolare: Toni cardiaci netti, ritmici; pause libere. Torace ventilato. Addome palpabile, non dolente. Non soffi carotidei né edemi declivi.

PAO: 140/85 mmHg

ECG: ritmo sinusale a frequenza cardiaca di 63 battiti al minuto; PQ corto ed onda delta in I, II, aVF e da V2 a V6. ST rigido e discendente in II, III, aVF e da V4 a V6

ECOCARDIOGRAMMA

Parametri in M-MODE in mm

AORTA 30
ATRIO SX 38

SIV TD 10
DTD 45
PP TD 10

Parametri in 2D

VOL TD 78 ml
VOL TS 28 ml

FE 64%

Ventricolo sinistro di normali dimensioni e spessori di parete. Cinesi segmentaria normale. FE 64%. Atrio sinistro lievemente dilatato (area in 2D 21.2 cmq); bulbo aortico e sezioni destre normali. Apparat valvolari e pericardio indenni.

COLORDOPPLER: Insufficienza aortica minima; insufficienza mitralica lieve con area del jet di rigurgito di 2.3 cmq; insufficienza tricuspide lieve con area del jet di rigurgito di 2.9 cmq.

TERAPIA

NESSUNA

SI CONSIGLIA SEMPRE IL RICOVERO PER STUDIO ELETTROFISIOLOGICO E ABLAZIONE TRANSCATETERE CON RF PRESSO L'ISTITUTO SAN RAFFAELE DI MILANO.

