

Prueba de ejercicio para el diagnóstico de cardiopatía congénita en un adulto: Descripción de un caso

Hincapié Díaz Gustavo Adolfo, Castañeda Barbosa Joaquín Camilo, Londoño Palacio Natalia

Hospital Miliar Militar Central, Bogotá Colombia.

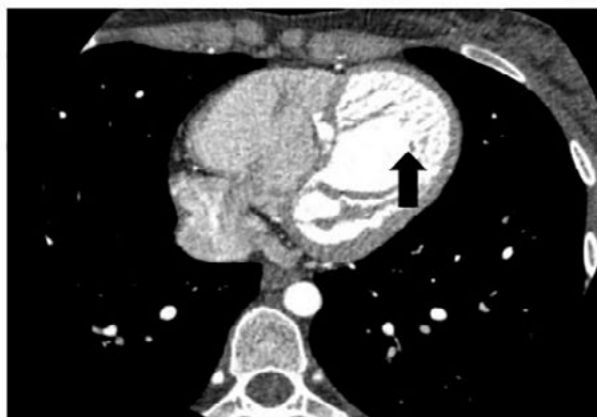
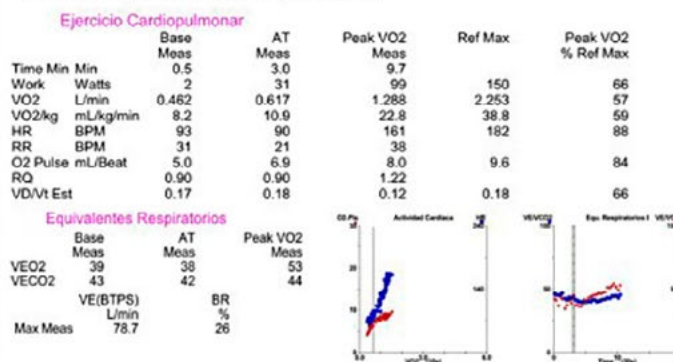
Clínica del Country, Bogotá, Colombia.

Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

Introducción: La prueba de ejercicio incluye la medición de diferentes variables fisiológicas durante el ejercicio, lo que permite la evaluación del sistema respiratorio y cardiovascular ante una situación de estrés para orientar el diagnóstico de diferentes patologías. De gran utilidad en el estudio de disnea de origen inexplicado

Presentación del Caso: Mujer de 24 años de edad sin antecedentes patológicos quien ingresa al servicio de urgencias por cuadro clínico de un día de evolución de dolor torácico de características pleuríticas asociado a disnea. Se hace el abordaje inicial el cual resulta sin diagnóstico etiológico. Entre los cuales destacan Angiografía por tomografía computarizada sin trombos evidentes, electrocardiograma sin alteraciones, troponinas negativas. La paciente persiste con dolor y disnea razón por la que es sometida a un ecocardiograma transtorácico el cual es reportado sin alteraciones. Ante persistencia de cuadro se le practica la prueba de ejercicio que demuestra una limitación al ejercicio por falla ventricular izquierda moderada. Posteriormente se hace un ecocardiograma transesofágico el cual muestra cambios de posible comunicación y cardiopatía no compacta los cuales se confirman con tomografía de corazón. Actualmente paciente en tratamiento y seguimiento.

Test de ejercicio cardiopulmonar



Discusión: Este es un caso ejemplar de las aplicaciones de la prueba de ejercicio para la evaluación de la disnea y/o dolor torácico en donde la etiología y diagnósticos diferenciales son dirigidos por el resultado de la misma.

Referencias:

1. Weber K, Munir A; Principles and Applications of Cardiopulmonary Exercise Testing; Fishman A, Elias J, Sentor R, Pack A, 4th edition, Fishman's Pulmonary diseases and disorders, p611-628.
2. Zaccarino F, vollmer I, Sanchez G, Navallas M, Pugliese F, Gayete A, Left Ventricular noncompaction: Imaging findings and diagnostic criteria, American Roentgen Ray Society, AJR 2015; 204:W519–W530
3. Petersen S, Selvanayagam J, Wiesmann F, Robson M, Francis J, Anderson R, et al; Left Ventricular non-compaction insights from cardiovascular magnetic resonance imaging; Journal of the American College of Cardiology, Vol 46, No 1, 2005.