



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



URGÈNCIES CARDIOLÒGIQUES EN PEDITARIA

Cabrera Caballero, Vanesa; Daroca Miró, Núria; Garcia Ramallal, Felicitas; Guerra Retamero, Eva M^a; Marimon Blanch, Cristina, Ordoñez Campaña, Antonia
Hospital Universitari Sant Joan de Reus

INTRODUCCIÓ: Les cardiopaties congènites són el problema cardiològic més important en l'edat pediàtrica tant per la seva gravetat com per la seva freqüència. Les cardiopaties adquirides són menys freqüents però igual de greus i la més habitual és la Malaltia de Kawasaki.

CAS 1: nena de 7anys sana que presenta dos episodis sincopals en un període de 20minuts. ECG basal amb bloqueig Auriculo-ventricular (BAV) de 1er grau. Coincidint amb un nou episodi sincopal s'evidencia una interrupció de la conducció AV amb presència d'ones P sense ritme d'escapament ventricular que dura 6segons. Es recupera la clínica amb conducció amb BAV de 2n grau Mobitz II i recuperació clínica completa. Es completa estudi etiològic i es determina BAV Paroxíctic i s'implanta marcapàs cardíac.

CAS 2: nen de 2 anys sa presenta quadre febril de 15 dies d'evolució. EF: buf patològic de nova aparició, pal.lidesa mucocutània i hepatomegalia. Analítica: anèmia i signes inflamatoris. ECG: taquicardia sinusal. Es realitza ecocardiografia i s'observa una gran tumoració dins el ventricle dret adherida a paret lliure amb obstrucció de drenatge venós sistèmic. Es completa estudi i es fa excèresi quirúrgica. L'estudi anatomopatològic determina Mixoma de VD amb component inflamatori agut.

CAS 3: lactant d'11mesos sa és portat a urgències per taquicàrdia, taquipnea i vòmits de 4hores d'evolució. EF: Afebril, pal.lidesa, cianosi, mala perfusió perifèrica, polsos dèbils, hepatomegalia de 6cm. Glasgow: 8, Analítica: acidosi metabòlica, insuficiència renal i elevació de la Troponina I, ECG: taquicàrdia sinusal a 180bpm. Diagnosticat de shock cardiogènic es deriva a hospital de tercer nivell i es determina Miocarditis per Parvovirus B19.

CONCLUSIONS: el diagnòstic acurat i ràpid des del servei d'urgències permet instaurar un tractament específic i precoç per les malalties cardiològiques adquirides, evitant així futures complicacions del pacient.