

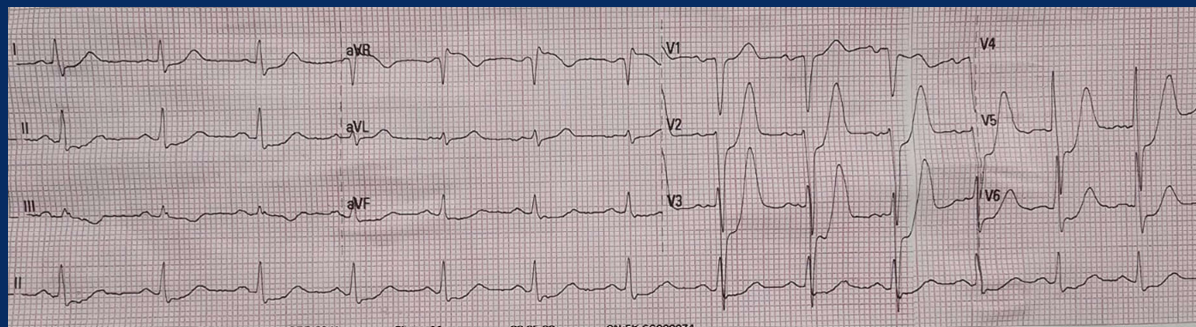
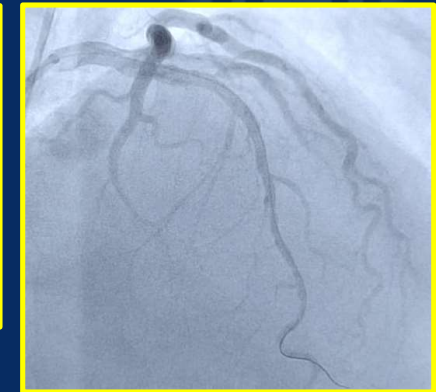
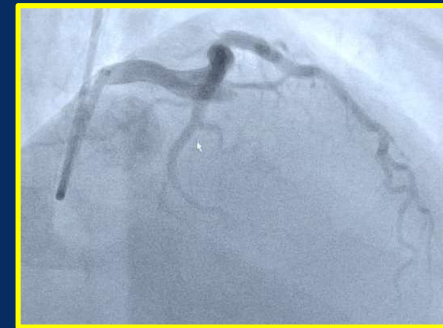
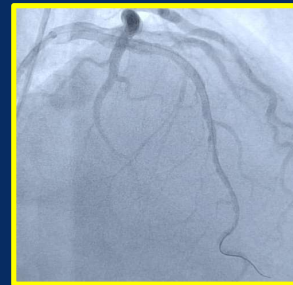


## PATRÓN ELECTROCARDIOGRÁFICO DE WINTER Reporte de Caso



Autores: Avalos M; Quiroz J; Martinez J; Paz G; Viera C; Casas D; Salazar H; Lopez L; Jandula M.  
SERVICIO DE CARDIOLOGÍA – CENTRO MODELO DE CARDIOLOGÍA

Paciente masculino de 52 años de edad  
FR: Sobrepeso, Dislipidemia, Sedentario  
**ENFERMEDAD ACTUAL:** Cuadro clínico de 1hr de evolución caracterizado por dolor precordial, de tipo opresivo, 10/10 de intensidad, post prandial, acompañado de síntomas neurovegetativos, disnea CF IV, TA: 110/75mmhg, estertores crepitantes.  
Dx: IAMSEST KKII



**CINECORONARIOGRAFIA:** Oclusión Total de DA proximal y flujo TIMI 0  
Se realiza **ANGIOPLASTIA** anterior coronaria con Stent farmacológico en Arteria Descendente Anterior

### ECOCARDIOGRAMA:

DD: 44 DS: 28 SS: 7  
PP: 8 FEY:57% AI:15  
Ventrículo Izquierdo con Aquinesia anteroseptal, septoapical, apical

### CONCLUSIONES:

El patrón de Winter, es un hallazgo atípico, relacionado estrechamente a oclusión proximal de descendente anterior, que sin ascenso del segmento ST, tienen indicación de reperfusión inmediata, al representar un patrón de alto riesgo, y mejorar el pronóstico a corto y largo plazo.