Semergen. 2015;41 (Espec Congr):636

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1027 - DESCOMPENSACIÓN CARDIACA POR ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS

J.C. Campos Rodríguez[a], A. González Gamarra[a], M. Guzón Centeno[a], E. Sánchez-Minguet Génova[b], C. González López[c], B. Fernández-Curtero Rebollar[a], R.M. Pastor García[a], M. del Olmo Ribargorda[a], M.C. González Martínez[a] y F. López Zamarro[a]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. [c]Médico Residente de 2º año de Medina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 61 años, hipertensa, dislipémica, diabética tipo 2 y fumadora, sin antecedentes cardiológicos de interés, que acude al servicio de urgencias por cuadro clínico de una semana de evolución, caracterizado por aumento de disnea, hasta ser de mínimos esfuerzos, episodios de DPN en las dos últimas noches y aumento de edemas en MMII. No oliguria o dolor torácico. Niega transgresiones dietéticas, consumo de AINES o clínica infecciosa concomitante; refiere cambio de antidepresivo por su psiquiatra (nortriptilina) hace una semana, que le ha provocado descontrol de sus cifras tensionales.

Exploración y pruebas complementarias: EF: TA 181/100 mmHg. FC 115 lpm. SAT O2 92%. AC rítmica, taquicárdica, sin soplos; AP hipofonesis generalizada, más marcada en bases. EE: edema con fóvea, hasta rodilla. PC; ECG ; rs 115. eje a 0º, PR 0,16. T aplanada V3 a V6. Rx tórax; ICT normal, edema intersticial, pinzamiento de ambos senos costo-diafragmáticos. Analítica: normal. Gasometría arterial basal: alcalosis respiratoria e insuficiencia respiratoria parcial. ECOcardio; disfunción sistólica leve con acinesia inferior medio-apical e hipocinesia septal medio-apical.

Juicio clínico: Primer episodio de insuficiencia cardiaca aguda leve secundario a antidepresivos tricíclicos (nortriptilina). Disfunción ligera de VI.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico de insuficiencia cardiaca congestiva en la paciente no ofrecía dudas, no tanto así la etiología del episodio, pues existen múltiples causas desencadenantes de insuficiencia cardiaca (infecciones, alcohol, DM, alteraciones hormonales, déficits vitamínicos, fármacos, transgresiones dietéticas, etc.).

Comentario final: La paciente respondió favorablemente de la clínica congestiva con dosis bajas de diuréticos y vasodilatadores; se suspendió tratamiento con nortriptilina. Los antidepresivos tricíclicos se deben utilizar con precaución en pacientes con alguna enfermedad cardíaca (por ejemplo, insuficiencia cardíaca, antecedentes de infarto de miocardio), debido a que estos fármacos, por su acción anticolinérgica, pueden alterar los patrones electrocardiográficos y el ritmo cardíaco. Aunque el riesgo de eventos adversos cardiovasculares es mayor después de dosis altas, los pacientes con enfermedades cardiovasculares deben ser estrechamente vigilados mediante

electrocardiogramas y exámenes clínicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sherwood DR, et al. Depresión e Insuficiencia cardiaca: Archives of internal Medicine. 167(4):367-73.

2. Grau Amoros J, et al. Tratamiento antidepresivo e insuficiencia cardiaca: análisis post-hoc del estudio GESAIC. Año 2013.

3. Antidepresivos y función cardiaca. JANO 9/3/2015.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.