



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

423/75 - PUÉRPERA CON DOLOR TORÁCICO

M. Morales Santos¹, M. Cano Gómez², B. Morales Franco³

¹Médico Adjunto. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza, ²Médico Residente. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. Murcia, ³Médico Adjunto. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 40 años, multípara, parto vaginal sin complicaciones 9 días antes. Inicia los dos días previos exantema en extremidades, disnea y dolor torácico precordial. Fue valorada por su médico de AP y remitida al Hospital para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente consciente, alerta y orientada. TA 80/60 mmHg. FC: 110 LPM, SatO₂:99%, palidez cutáneo-mucosa. Hipofonesis bibasal a la auscultación pulmonar, sin crepitantes claros. Sin alteraciones en la exploración abdominal. Miembros superiores e inferiores: ausencia de edemas, nódulos no rodeados de eritema. EKG: sin alteraciones. Analítica: con troponina elevada pero no aumenta en controles seriados. Dímero D: 35.00 Rx tórax y angioTAC sin hallazgos. Fue valorada en Dermatología que biopsió nódulo. Ingresó para estudio por Cardiología. Se realizó ecocardiografía y coronariografía que fueron normales. NT-proBNP elevada.

Juicio clínico: Miocardiopatía aguda y urticaria. La miocardiopatía periparto es un tipo de insuficiencia cardíaca de causa desconocida en el que se han implicado factores de tipo infeccioso, autoinmune y hormonales (prolactina).

Diagnóstico diferencial: Síndrome coronario agudo, pericarditis aguda.

Comentario final: Cuando una mujer embarazada o en el posparto nos llega a consulta o a Urgencias con signos de insuficiencia cardíaca es importante pensar en miocardiopatía del periparto porque es una alteración potencialmente mortal, asociada con una elevada morbilidad. Se han identificado factores de riesgo asociados con el cuadro clínico como la multiparidad y la edad materna avanzada, entre otras. El diagnóstico oportuno es decisivo para la recuperación y supervivencia de las pacientes afectadas.

Bibliografía

Polanía F, Navarrete S, Acuña EM, Álvarez RA. Miocardiopatía periparto. Rev Insuf Cardíaca. 2009;4(4):177-83.

Quiles Granado J. Miocardiopatía periparto: ¿es también una forma familiar? Circulation; 2010;121:2169-75.

Ruiz Bailén M, López Martínez A, Fierro Rosón LJ. Miocardiopatía periparto. Med Clin. 2000;114:551-7.