



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1024 - HOLIDAY HEART SYNDROME, CUANDO EL CORAZÓN SE VA DE VACACIONES

A. Aldama Martín<sup>a</sup>, A. Casal Calvo<sup>a</sup>, A. Asturias Saiz<sup>a</sup>, L. Endeiza López<sup>b</sup>, N. Otero Cabanillas<sup>c</sup>, I. Ruiz Larrañaga<sup>d</sup>, P. Bermúdez Martí<sup>e</sup>, M. Caballero Álvarez<sup>f</sup> y G.E. Rijo Nadal<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. <sup>b</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Cantabria. <sup>f</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 32 años, sin tratamiento habitual que consulta por dolor torácico y palpitaciones a las 03:00 a.m., en los últimos tres meses le pasa habitualmente, diagnosticado de Holiday Heart Syndrome en clínica privada. Refiere haber dormido poco por estrés laboral y consumo social de alcohol, niega otros tóxicos.

**Exploración y pruebas complementarias:** AC arrítmica a 120 lpm, sin soplos, resto normal. EKG RS a 120 lpm con extrasistoles supraventriculares aisladas, eje +60°, intervalo PR menor de 0,12 segundos, QRS estrecho, no alteraciones de la repolarización. Troponinas no elevadas en 3 determinaciones (a las 1h, 7h y 11h de inicio de sintomatología). Radiografía de tórax sin alteraciones. Aporta informe de centro privado en el que ecocardiograma y resonancia cardíaca son normales.

**Juicio clínico:** Holiday Heart Syndrome.

**Diagnóstico diferencial:** Síndrome coronario agudo, ACxFA, consumo de cocaína, crisis de ansiedad, pericarditis, insuficiencia cardíaca aguda.

**Comentario final:** El Holiday Heart Syndrome es una entidad descrita en 1978 que define un ritmo cardíaco anormal en gente previamente sana sin patología cardíaca conocida. Se da generalmente tras un consumo excesivo de alcohol en personas que no lo consumen habitualmente, tras deshidratación o derivado del estrés. Es una alteración transitoria del ritmo cardíaco que normalmente se autolimita en 24h y puede hacer que el corazón entre en fibrilación auricular. Como médicos de atención primaria debemos estar al tanto de esta patología y pensar en ella siempre que un paciente, normalmente joven, previamente sano consulte por palpitaciones. Después de haber descartado patologías urgentes, estructurales o del ritmo cardíaco que se expliquen por otras causas hay que interrogar al paciente por su consumo de alcohol. Este síndrome podría ser el primer signo de un problema de consumo social patológico de alcohol por el que consulte un paciente y no

podemos dejarlo escapar.

## **Bibliografía**

1. Tonelo D, Providência R, Gonçalves L. Holiday Heart Syndrome Revisited after 34 Years. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*. 2013;101:183-9.
2. Waszkiewicz N, Szulc A, Zwierz K, Binge drinking-induced subtle myocardial injury. *UpToDate*, 2013.

**Palabras clave:** *Arritmia. Fibrilación auricular. Extrasístole. Alcohol. Palpitaciones.*