



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2121 - Los fármacos que son buenos en una patología, son perjudiciales para otras

M.D. García San Filippo^a, M. Rodríguez Porres^b, V. Olavarria Ateca^c, N.E. San Pedro Ortiz^d, M.J. Domínguez Arévalo^c y C. Bonnardeaux Chadburn^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Vicente. San Vicente. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ampuero. Ampuero. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Colindres. Colindres. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ramales. Ramales de la Victoria. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Los Valles. Mataporquera.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años, hipertensa en tratamiento con olmesartan y furosemida a días alternos. Es llevada al Centro de Salud por encontrarse mareada, sudorosa, con náuseas y visión borrosa.

Exploración y pruebas complementarias: Durante la exploración, se objetiva bradicardia irregular a 35-40 por minuto por lo que se realiza electrocardiograma, en el que se observa fibrilación auricular lenta. Se deriva a la paciente a Urgencias del hospital. En este servicio realizan radiografía de tórax, hemograma y bioquímica básica que resultan normales y en el nuevo electrocardiograma confirman la fibrilación auricular con QRS estrecho sin pausas significativas a 40 por minuto. Ingresada y monitorizada inician tratamiento anticoagulante con rivaroxaban y 48 horas después recibe el alta asintomática. Dos días más tarde, acude el Servicio de Urgencias de Atención Primaria a su domicilio por inestabilidad en la marcha y dismetría manonariz, siendo reenviada al hospital. Realizan TAC sin contraste que muestra área hemorrágica de 3 cm en hemisferio cerebeloso izquierdo. Se suspende la anticoagulación y se decide tratamiento conservador y reposo.

Juicio clínico: Ictus vertebrobasilar secundario a fibrilación auricular anticoagulada.

Diagnóstico diferencial: Con otras causas de ictus hemorrágicos: Hipertensión arterial, hepatopatías, aneurismas, tumores cerebrales, vasculitis... Aunque en este caso, la inmediatez de la anticoagulación hacía muy sugestivo el diagnóstico.

Comentario final: Los anticoagulantes orales se utilizan de manera sistemática para evitar la patología trombótica derivada de la fibrilación auricular. Convendría evaluar en cada caso exhaustivamente la relación riesgo-beneficio para minimizar su principal efecto secundario: Las hemorragias.

Bibliografía

1. McClenen S, Zimetbaum PJ. Pharmacologic management of atrial fibrillation in the elderly: rate control, rhythm control, and anticoagulation. Current Cardiology Reports. 2003;5:380-6.
2. Ezekowitz MD, Falk RM. The increasing need for anticoagulant therapy to prevent stroke in patients with atrial fibrillation. Mayo Clin Proc. 2004;79:904-13.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Anticoagulación. Ictus hemorrágico.