Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):2

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/24 - Doctora me siento mareado... FIBRILACIÓN auricular y bloque-AURÍCULo ventricular: a PROPÓSITO de un caso

O. Calviño Domínguez[a], S. Hernández Anadón[b], C. Llor Vila[c], S. Crispi Cifuentes[b], M. Hernández Anadón[d], F. Bobe Armant[b], A. Moragas Moreno[b], A. Alfaro Ormaolea[b], N. Sierra Montalbán[b] y A. Alcalde Sesma[b]

[a]Centre d'Atenció Primària Jaume I. Tarragona. [b]Médico de Familia. Centre d'Atenció Primària Jaume I. Tarragona. [c]Médico de Familia. Centre d'Atenció Primària Manso Via Roma. Barcelona. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Salou. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 77 años hipertenso, que presentó el día previo a la visita mareo y visión borrosa de escasos segundos sin pérdida de conocimiento. Posteriormente asintomático hasta 2 horas antes que presenta nuevamente sensación de mareo, cansancio e inestabilidad posicional autolimitada, por lo que acude a su centro de salud.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiaca: bradicardia rítmica a 30 pulsaciones por minuto, sin soplos ni roces. Electrocardiograma: fibrilación auricular con bloqueo aurículo-ventricular completo y ritmo de escape ventricular con QRS estrecho (0,08 segundos) a 35 ppm.

Juicio clínico: Ante la sospecha de fibrilación auricular y bloqueo se deriva al hospital de referencia ingresando en la unidad de coronarias con perfusión endovenosa de aleudrina permaneciendo estable clínica y hemodinámicamente. Posteriormente se implanta marcapasos VVI Sorin i. Se estratifica el riesgo tromboembólico con la escala de CHADS2 y dado que la puntuación es mayor a 2 puntos se recomienda la anticoagulación para reducir riesgo tromboembólico. El paciente actualmente sigue controles con pauta de anticoagulación y se encuentra asintomático con buena calidad de vida.

Diagnóstico diferencial: El síndrome del nodo enfermo puede ocasionar fibrilación auricular y taquicardia supraventricular y varias formas de bradicardia. Las taquicardias que ocurren durante el síndrome del seno enfermo se caracterizan por tener una larga pausa después del período de taquicardia. Las bradicardias por dar mareo e inestabilidad como en el caso de nuestro enfermo.

Comentario final: La fibrilación auricular no siempre provoca síntomas, aunque las molestias más comunes son palpitaciones, cansancio o mareo en las actividades rutinarias. El médico de familia debe estar alerta siempre ante estos síntomas, especialmente, en pacientes hipertensos, con problemas cardiacos, y enfermedades hormonales (tiroidales preferentemente). Hay que mantener la calma ya que la fibrilación auricular es la arritmia más frecuente y su pronóstico es bueno.

Bibliografía

1. Mondfredi O, Boyett MR. Sick sinus syndrome and atrial fibrillation in olders persons-A view from the sinoatrial nodal myocyte. J Mol Cell Cardiol. 2015 Feb 7(Epub ahead of print).

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Palabras clave: *Sick sinus syndrome and atrial fibrillation.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.