Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):81

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2883 - Mala combinación

A.M. Rivas Román[a], C.J. Pascual Suaza[b] y R. Orta Chincoa[c]

[a]Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias Zahara de Los Atunes. Cádiz. [b]Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Cádiz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Antecedentes personales: AP: HTA, dislipemia, VHC, VIH. Politoxicómano. Anamnesis: Varón, 54 años, acude a urgencias por dolor centrotorácico opresivo no irradiado y con cortejo vegetativo. El dolor comenzó mientras practicaba sexo con una prostituta y tras consumo de alcohol, tabaco y cocaína.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: tonos puros rítmicos, MV conservado en ambos hemitórax sin ruidos sobreañadidos. ECG: RS a 110 lpm con descenso de ST en I, II, aVL, V2, V3,V4 y V5. Ascenso de ST en aVF.

Juicio clínico: SCASEST.

Diagnóstico diferencial: Síndrome coronario agudo. Crisis de ansiedad. Vasoespasmo coronario.

Comentario final: En este caso sacamos 2 conclusiones importantes. A nivel SCCU, desde el punto de vista estricto no estaría indicada realización de fibrinólisis, sin embargo mejoró la clínica de nuestro paciente. A nivel de atención primaria, es necesario un seguimiento más estrecho de factores de riesgo cardiovascular e intentar captar a los pacientes politoxicómanos para realizar programas de deshabituación.

Bibliografía

1. Roche T, Jennings N, Clifford S, O&#39connell J, Lutze M, Gosden E, Hadden NF, Gardner G. Review: Diagnostic accuracy of risk stratification tools for patients with chest pain in the rural emergency department: A systematic review. Emerg Med Australas. 2016.
2. Chew DP, Scott IA, Cullen L, French JK, Briffa TG, Tideman PA, Woodruffe S, Kerr A, Branagan M, Aylward PE. National Heart Foundation of Australia and Cardiac Society of Australia and New Zealand: Australian clinical guidelines for the management of acute coronary syndromes 2016. Med J Aust. 2016;205:128-33.

Palabras clave: Dolor torácico. Adicción a cocaína. Disfunción sexual.

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