



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2341 - Doctor, me duele el pecho

J. León Tercero^a, M. Santos Garrote^a, A. Márquez Martínez^a, L. Sánchez de Cos Jiménez^a y C. Iglesias Arrabal^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Dr. Cayetano Roldán. San Fernando.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 22 años que acude al centro de salud por presentar desde por la mañana dolor torácico opresivo, irradiado a brazo izquierdo, sin cortejo vegetativo asociado ni disnea. Comenta catarro de vías altas en días previos. Antecedentes personales: Fumador. Crisis parciales en adolescencia sin tratamiento actual. Déficit de factores VIII, IX y XI, en probable relación anticoagulante circulante. Sin tratamiento. Antecedentes familiares: padre fallecido con 47 años por muerte súbita (cardiopatía isquémica).

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente, orientado y colaborador. Eupneico. Bien hidratado y perfundido. Afebril. TA: 120/80. Sat O₂ 98%. FR 15 rpm. Auscultación cardiopulmonar: Tones puros rítmicos, sin soplos ni roce pericárdico audibles. MVC, sin ruidos sobreañadidos. ECG: ritmo sinusal a 66 lpm, ascenso de ST > 2 mm de V₂ a V₆ y aVL, con T negativas en esas derivaciones, descenso de ST en II-III y aVF.

Juicio clínico: IAMCEST anteroseptal KILLIP I: enfermedad coronaria de 1 vaso (DA proximal).

Diagnóstico diferencial: Pericarditis.

Comentario final: Dados los antecedentes, la clínica y el resultado del ECG, se decide derivación al servicio de urgencias, en donde el paciente continúa con dolor torácico y en curva de enzimas cardíacas analítica, presenta aumento de troponina T, CK y CK-MB, compatibles con cardiopatía isquémica aguda. Iniciándose tratamiento con solinitrina, cloruro mórfico y doble antiagregación. Tras lo cual se realiza cateterismo urgente, con apertura de DA proximal, quedando el paciente asintomático tras el procedimiento. Ingreso en UCI para continuidad de cuidados y tratamiento.

Bibliografía

1. Sagristá Sauleta J, Almenar Bonet L, Ferrer JA, et al. Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en patología pericárdica. Rev Esp Cardiol. 2000;53:394-412.
2. Morillas PJ, Cabadés A, Bertomeu V, et al. Infarto agudo de miocardio en pacientes menores de 45 años. Rev Esp Cardiol. 2002;55:1124-31.

Palabras clave: Infarto de miocardio. Trombólisis.