



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1812 - El golpe de calor que daña el corazón

L. Flores Olmos^a, R. Escuder^b, M. Lobo Marín^b y M.F.M. Guzmán Quesada^b

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 54 años, fumador de 1 paquete diario, con hipertensión arterial, que comenzó hace 48 horas con mareo, molestias en epigastrio, sudoración profusa y náuseas después de haber estado expuesto al sol toda la mañana. El paciente viene convencido de que sufrió un "golpe de calor". Durante la entrevista se incide en si hay más sintomatología y el paciente añade "Yo hasta hace dos días no sabía dónde estaba el corazón, desde entonces lo siento", motivo por el cual se duda del diagnóstico que el paciente se ha asignado. Llega caminando y el día anterior estuvo trabajando de jardinero.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Exploración física: TA 130/85. FC 85 lpm. La auscultación cardíaca es rítmica sin soplos audibles. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 75 latidos por minuto, eje izquierdo, alteraciones de repolarización: T negativa y elevación de ST en las derivaciones II, III y AVF. Es enviado a Urgencias del Hospital en un dispositivo móvil de Urgencias y en la analítica de su llegada presenta creatina-cinasa en 1.402 U/L y troponinas de 49.391 ng/ml. Cateterismo: obstrucción de CD. Stent farmacoactivo.

Juicio clínico: Síndrome coronario, SCASEST cara inferior.

Diagnóstico diferencial: Tromboembolismo pulmonar. Insolación. Angor inestable. Ansiedad. Taquiarritmia. Epigastralgia. Intoxicación por organofosforados. Rabdomiolisis.

Comentario final: La sintomatología de un angor es muy variable de un paciente a otro, tanto es así que algunos ni se percatan de que están sufriendo un infarto. Es muy importante enfocar bien la entrevista clínica y no olvidar que cada persona percibe las enfermedades de formas muy diversas y estar atentos a toda la interpretación de signos y síntomas que refiere el paciente, para llegar a un diagnóstico precoz que puede salvar la vida del paciente.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica y Protocolos de actuación, 5^a ed. Madrid: Elsevier, 2015.

Palabras clave: Dolor torácico. SCASEST. Síntomas guía.