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

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/60 - Buscando pulso desesperadamente

N. Conde López[a], A. Barceló López[b], M. Zaragoza Estela[c] y C. Juan Ten[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [c]Médico de Familia. Centro de Salud de Pego. Alicante. [b]Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Marina Salud. Denia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 61 años con antecedentes de HTA y taquicardia supraventricular paroxística, acude al CS por cifras tensionales inferiores a las normales desde hace una semana, con frialdad en ambas manos y parestesias. Refiere debilidad de MMSS al efectuar tareas habituales. Se le realiza un ECG y toma tensional sin éxito, con ausencia de pulsos en MMSS, se deriva al hospital para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: BAG, frialdad en ambas manos, soplo auscultable en ápex esternal, disminución de pulso MSI respecto al derecho. Resto anodino. Análisis sanguíneo: hemoglobina de 8,8 g/dL, resto sin alteraciones. Rx tórax: sin alteraciones significativas. ECG: sin alteraciones significativas. Angio-TC de TSA y polígono de Willis: criterios radiológicos de Ishikawa para arteritis de Takayasu.

Juicio clínico: Claudicación intermitente en MMSS. Asimetría de pulsos MMSS, TA descompensada en MMSS, soplo aorta torácica.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad embolígena, síndrome de hipercoaguabilidad, disección de la aorta, enfermedad aneurismática, hipotensión secundaria a hipertensivos.

Comentario final: Se solicita valoración preferente por Cirugía Vascular, donde se establece la sospecha de enfermedad de Takayasu, que no precisa de revascularización iniciando tratamiento esteroideo por parte del servicio de Reumatología a la que fue derivada posteriormente. Se considera caso de interés tras su sospecha inicial desde atención primaria y posterior confirmación en el ámbito hospitalario. La arteritis de Takayasu es una vasculitis granulomatosa de la aorta o de sus ramas principales, en las proximidades de la arteria pulmonar. Es una enfermedad poco común, más frecuente en el sexo femenino y de etiología desconocida. Ocasiona una proliferación fibrosa en la íntima de la aorta, así como oclusión, dilatación y formación de aneurismas.

Bibliografía

1. Polaina MR, Sánchez MD, Vallejo JM, Liébana AC. Atípica presentación de arteritis de Takayasu. NefroPlus. 2011;4:31-4.
2. Johnston SL, Lock RJ, Gompels MM. Takayasu arteritis: A review. J Clin Pathol. 2002;55:481-6.

Palabras clave: *Arteritis. Takayasu. Estenosis.*

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