



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/3502 - ESTADO POSMENOPÁUSICO EN MUJERES COMO FACTOR DE RIESGO PARA INFARTO DE MIOCARDIO

I. Mantiñán Vivanco<sup>a</sup>, N. Santos Méndez<sup>b</sup>, E. Lino Montenegro<sup>c</sup>, M. Carlos González<sup>d</sup>, J. Cepeda Blando<sup>e</sup> y L. Alli Alonso<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Centro de Salud Camargo Costa. Cantabria. <sup>c</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>d</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Centro de Salud Cazoña. Cantabria. <sup>e</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Santander. <sup>f</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puertochico. Santander. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Nuestra paciente es una mujer de 60 años sin antecedentes patológicos, sin tratamiento habitual, fumadora de 8 cigarrillos diarios, en estado postmenopáusico. Acude a la consulta del centro de salud preocupada por dolor abdominal. Refiere el primer episodio sucedió 10 días atrás y consistió en epigastralgia urente de una hora de duración aproximada, seguida de un vómito tras el cual el dolor cedió. Comenta que los siguientes 7 días ha sufrido 2 episodios similares que atribuyó a indigestión.

**Exploración y pruebas complementarias:** Después de la exploración física que sucedió sin hallazgos se le realizó un electrocardiograma que mostraba elevación del segmento ST en V1, V2, V3 e imagen especular de descenso en las derivaciones II-III-aVf. Se estableció el diagnóstico de sospecha de IAM, fue derivada de urgencia a la unidad coronaria para tratamiento de reperfusión.

**Juicio clínico:** Infarto agudo de miocardio.

**Diagnóstico diferencial:** Úlcera duodenal.

**Comentario final:** El infarto agudo de miocardio (IAM) se define como el evento clínico derivado de la isquemia miocárdica en el cual hay evidencia de daño miocárdico o necrosis. Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de muerte en la mujer. La incidencia de IAM en mujer a pesar de ser menor que en el hombre, aumenta de forma significativa después del inicio de la menopausia. En conclusión, a pesar de que en principio nuestra paciente impresionaba ser una mujer sana como el hábito tabáquico como único factor de riesgo cardiovascular, y sus molestias pudieran parecer digestivas, la determinación de realizar un electrocardiograma fue decisiva para llegar al diagnóstico más certero y proporcionarle el tratamiento adecuado. Debemos tener en cuenta los trabajos publicados que establecen relación causal directa entre el estado postmenopáusico y los eventos cardíacos en mujeres que identifiquemos factores de riesgo para ECV, asignándole a esta condición el mismo peso que el sexo masculino.

### Bibliografía

1. Eaker ED, Chesebro JH, Sacks FM, et al. Cardiovascular disease in women. *Circulation*. 1993; 88:1999.

**Palabras clave:** Menopausia. Síndrome coronario agudo.