



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2113 - ¡URGENCIA: ESTOY MUY CANSADO!

R. Nieto Villarrubia^a, A. Sánchez^a, I. Díez Múñez^a, A. Martín Herruzo^b y R. del Olmo Zamora^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud El Espinillo. Madrid. ^bMédico de Familia. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud El Bercial. Getafe. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Se trata de un paciente de la consulta de 76 años, con antecedentes de HTA, exfumador, diabetes mellitus tipo II, dislipemia e ictus isquémico hemisférico izquierdo en 2013. En seguimiento por cardiología (mayo 2017: bloqueo aurículo-ventricular (AV) primer grado, bloqueo rama derecha, hemibloqueo anterior izquierdo, sin cardiopatía estructural). Acude sin cita por intensa astenia e hipotensión en los tres últimos días y observamos frecuencia cardíaca a 38 latidos por minuto (lpm). Se procede a hacer un ECG y observamos un bloqueo AV de tercer grado o completo. Llamamos 112, monitorizamos y se deriva al hospital, donde se procede a implantación de marcapasos.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardíaca arritmica, sin soplos. TA: 130/70 mmHg. ECG: bloqueo AV de tercer grado. Analítica: Glucosa 205 mg/dl. Resto normal.

Juicio clínico: Bloqueo AV de tercer grado.

Diagnóstico diferencial: Otros bloqueos. Astenia. Hipotensión arterial.

Comentario final: Los bloqueos de la conducción entre la aurícula y el ventrículo pueden localizarse en el sistema His-Purkinje o, más frecuentemente, en el nodo auriculoventricular. La mayoría son idiopáticos. El tratamiento farmacológico se limita a la fase aguda y se suele realizar con atropina o isoproterenol, aunque no han demostrado aumentar la supervivencia. El tratamiento definitivo de los bloqueos AV completos es la implantación de un marcapasos.

Bibliografía

- 1 Vogler J, Breithardt G, Eckardt L. Bradiarritmias y bloqueos de la conducción. Rev Esp Cardiol. 2012;65:656-67.
- 2 Mann, Zipes, Libby, Bonow. Parte V Arritmias, muerte súbita y síncope. En: Braunwald, E. Tratado de Cardiología: texto de medicina cardiovascular. Volumen 1. 10ª edición, Elsevier, 2015.

Palabras clave: Bloqueo. Astenia. Hipotensión.