



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4404 - ¡COMO LOS FUTBOLISTAS!

N. Guelai<sup>a</sup>, A. García-Lago Sierra<sup>b</sup>, B. Martínez Sanz<sup>b</sup>, P. López Alonso Abaitud<sup>b</sup>, M. Otero Ketterer<sup>c</sup> y Á. Albarracín Contreras<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Saja. Cabezón de la Sal. Cantabria. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dobra. Torrelavega. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Saja. Cantabria.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 74 años, dislipemia. Ictus transitorio 2007. Portador de marcapasos DDD por disfunción sinusal. Fa paroxística. HTA. Anemia ferropénica. Espondiloartrosis grave con canal estrecho L2-L3. En tratamiento con Xarelto 20 mg, Ameride 5/50 mg, atorvastatina 40 mg, afluzosina 40 mg, lorazepam 1 mg, parches de lidocaína. Acude a nuestra consulta por episodio de mareo con pérdida de tono de escasos segundos. Refiere mareos frecuentes, algunos en relación con cambios posturales. Refiere en total 3 "caídas" en los últimos meses con probable síncope asociado. No disnea ni dolor torácico ni palpitaciones.

**Exploración y pruebas complementarias:** Frecuencia cardíaca 40 lpm. TA 140/83 mmHg. SatO<sub>2</sub> 96%. Consciente y orientado. Eupneico. Auscultación cardíaca: bradicardia sin soplos. Auscultación pulmonar normal. Abdomen normal. Extremidades inferiores sin edemas ni signos de TVP. Llama la atención que tiene colocados hasta 5 parches de lidocaína tópica por todo el cuerpo recortados en tiras (nos comenta que pone los parches así en cada sitio que le duele como las tiras que se ponen los futbolistas cuando se lesionan). Se le realiza EKG: bradicardia sinusal a 45 lpm. Analítica con coagulación bioquímica y hemograma normal.

**Juicio clínico:** Bradicardia 2º a parches de lidocaína.

**Diagnóstico diferencial:** BAV. Bradicardia sinusal secundaria a fármacos. Bradicardia mediada por disfunción del marcapasos.

**Comentario final:** Se procede a la retirada de los parches de lidocaína, con desaparición de la bradicardia y mejora de los síntomas. Se le deriva al servicio de cardiología hospitalaria par revisión del marcapasos, no se detecta ninguna anomalía, se realiza un ecocardiograma, sin hallazgos patológicos.

## Bibliografía

1. <http://es.idoctus.com/consulta/medicamento/idpa/4562/ram>
2. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1138-123x2003000100004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1138-123x2003000100004)
3. [http://www.humv.es/webfarma/Informacion\\_Medicamentos/Formulario/Lidocaina.HTM](http://www.humv.es/webfarma/Informacion_Medicamentos/Formulario/Lidocaina.HTM)

**Palabras clave:** Bradicardia. Parches. Lidocaína.