Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1558

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/799 - LA ÚLTIMA CARRERA EN BICICLETA

C. Montilla Martínez[a], L. García Rebertos[b], D. Ámez Rafael[c], L. Calvo Domínguez[d], P. García Acosta[c] y P. Martínez Pérez[e]

[a]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santo Domingo. El Ejido. Almería. [b]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vícar. Almería. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Mojonera. Almería. [d]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vícar. Almería. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla de Vícar. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 40 años sin antecedentes personales ni familiares de interés que consulta en Atención Primaria por varios episodios de pérdida de conocimiento, siempre tras ejercicio físico (ciclismo). En la última ocasión le ocurrió mientras paseaba en bicicleta con su hijo. No refiere relajación de esfínteres en ninguno de los episodios. Recuperación posterior lenta y completa. Ha presentado varios episodios en el postesfuerzo inmediato en los últimos 2 meses.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardio-pulmonar: sin alteraciones. Exploración neurológica: no alteración de pares craneales. ECG: bradicardia sinusal a 48 lpm, eje normal, T – en V1 y DIII. No alteraciones en la repolarización. Analítica: normal, salvo hipercolesterolemia no en rango de tratamiento farmacológico. Se deriva a cardiología: Ecocardiograma: normal. FE conservada. CardioRMN: mínimo derrame pericárdico. Ergometría: no dolor torácico. Tras esfuerzo, bradicardia grave-asistolia que precisa RCP. Buena evolución, recuperación completa. Tratamiento: implantación de marcapasos definitivo. Evitar esfuerzos físicos intensos.

Juicio clínico: Síncopes de repetición postesfuerzo.

Diagnóstico diferencial: Crisis comicial, hipoglucemia, AIT vertebrobasilar.

Comentario final: El síncope es un síndrome clínico en el que la pérdida transitoria de la conciencia es causada por un flujo inadecuado de nutrientes cerebral de duración relativamente breve y, por definición, autolimitado. A menudo, es resultado de una hipoperfusión cerebral debida a hipotensión transitoria.

Bibliografía

1. European Society of Cardiology. Rev Esp Cardiol. 2012;65:755-65.
2. Benditt D. Syncope in adults: Clinical manifestations and diagnostic evaluation. UpToDate. 2016.
3. Shock. En: Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias, 5ª ed.

Barcelona, 2015. p. 130.

Palabras clave: Síncope. Hipoperfusión. Conciencia.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.