



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/542 - DOLOR TORÁCICO ANGINOSO INDUCIDO POR RASAGILINA

G. Fernández Plana<sup>a</sup>, S. Medina Muñoz<sup>b</sup>, A. Álvarez Dueñas<sup>a</sup>, Á. Oria Fernández<sup>b</sup>, M. Fernández Gómez<sup>b</sup> y M. Ruiz López<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 70 años, con antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento con nebivolol y adiro, consulta por temblor de reposo de dos meses de evolución, sensación de torpeza y omalgia izquierda. Refiere arrastre de pies y caídas casuales. A la exploración presenta hipomimia facial, temblor de reposo en mano izquierda que aumenta con la distracción, rigidez en miembro superior izquierdo y disminución del braceo. Se remite a Neurología sospechando enfermedad de Parkinson donde se confirma y se inicia tratamiento con rasagilina (Azilect). A los dos meses, acude a consulta por dolor torácico opresivo con el esfuerzo, de un mes y medio de evolución, sin irradiación ni cortejo vegetativo. Tras exploración y electrocardiograma se remite a Urgencias ingresando en Cardiología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Auscultación cardíaca: rítmico, sin soplos. Analítica: en rangos normales con troponina 0,0. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 60 lpm. PR normal. QRS estrecho. T picudas en precordiales. Ergometría: carga máxima 8,4 METs al 79% de la frecuencia cardíaca máxima teórica. Clínicamente positiva por dolor torácico opresivo. Extrasístoles ventriculares de dos morfologías con esfuerzo y que remiten en recuperación. Gammagrafía isotópica de esfuerzo: sin datos de isquemia o necrosis.

**Juicio clínico:** Es diagnosticado de angina de esfuerzo en probable relación a inicio de tratamiento con rasagilina. Se suspende rasagilina y nebivolol y se inicia enalapril y atorvastatina. Acude de nuevo a Neurología donde comienza tratamiento con Sinemet plus. En posteriores consultas no refiere más episodios de dolor torácico confirmándose el diagnóstico de Dolor torácico anginoso por efecto secundario de rasagilina.

**Diagnóstico diferencial:** Angina por ateromatosis, angina inducida por fármacos.

**Comentario final:** Existen varios grupos de fármacos antiparkinsonianos que mejoran la función motora y la calidad de vida, aunque pueden tener numerosos efectos adversos, algunos más comunes y conocidos y otros menos frecuentes como la angina de pecho, por lo que es imprescindible vigilar estrechamente la sintomatología desde el inicio del tratamiento y seguir su evolución.

### Bibliografía

1. Ferreira JJ, Katzenschlager R, Bloem BR, Bonuccelli U, Burn D, Deuschl G, et al. Summary of the recommendations of the EFNS/MDS-ES review on therapeutic management of Parkinson's disease. Eur J Neurol. 2013;20:5-15.

2. Connolly BS, Lang AE. Pharmacological treatment of Parkinson disease: a review. JAMA. 2014; 311:1670.

**Palabras clave:** Rasagilina. Parkinson. Angina.