



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1709 - LO QUE LA VERDAD ESCONDE

M. Piñero Acín^a, E. Miravalles Fernández^b y S. Álvarez Mesuro^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Los Rosales. Madrid. ^bMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Rosales. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Guayaba. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 76 años de edad, con hipertensión arterial, dislipidemia, cardiopatía isquémica en 2013 y fibrilación auricular anticoagulada con acenocumarol. Vino a nuestra consulta de atención primaria porque había aumentado la disnea, dolor interescapular, astenia y pérdida de peso (7 kg) en el último mes y síntomas de infección respiratoria durante la semana pasada. Nos dijo que el único cambio en las últimas semanas fue que dejó de tomar la amiodarona.

Exploración y pruebas complementarias: T^a 37,8 °C, TA 129/53 mmHg, FC 72 lpm. Auscultación pulmonar: crepitación bibasilar. Auscultación cardiaca: arrítmica. Edemas bimaleolares. El resto del examen fue normal. EKG: normal. Rx tórax: urgente: infiltrado intersticial bilateral.

Juicio clínico: Enfermedad pulmonar intersticial, con sospecha de intoxicación farmacológica (amiodarona).

Diagnóstico diferencial: Procesos pulmonares infecciosos: neumonía. Procesos pulmonares inflamatorios: tuberculosis, alveolitis, etc. Procesos pulmonares tumorales.

Comentario final: En Medicina siempre hay que buscar más allá de los síntomas y de la exploración para llegar a un buen diagnóstico final y siempre atendiendo a lo que los pacientes nos cuentan, realizando una buena historia clínica.

Bibliografía

1. Wolkove N., Baltzan M. Amiodarone pulmonary toxicity. Can Respir J. 2009;16(2):43-8.
2. Ernawati D., Stafford L., Hughes J., Amiodarone-induced pulmonary toxicity. Br J Clin Pharmacol. 2008;66:82-7.
3. Yamada Y, Shiga T, Matsuda N, Hagiwara N, Kasanuki H. Incidence and predictors of pulmonary toxicity in Japanese patients receiving low-dose amiodarone. Circ J. 2007;71:1610-6.
4. Chang S, Hwang J, Hsu K, et al. Amiodarone related pneumonitis. J Formos Med Assoc. 2007;106(5):411-7.
5. Tanawuttiwat T, et al. Amiodarone-induced Alveolar Haemorrhage: A Rare Complication of a Common Medication. Heart Lung Circulation. 2010;doi:10.1016/j.hlc.2010.01.008

Palabras clave: Disnea. Dolor interescapular. Amiodarona.