



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/334 - IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA EN LA PREDICCIÓN DE UN EVENTO CARDIOVASCULAR

C. Ruiz Carroza^a, V. Arroyo Talavera^a e I. Sauco Colón^b

^aNefróloga. Hospital de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera. Cádiz. ^bMédico de Urgencias. Hospital de San Carlos. San Fernando. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 41 años sin antecedentes de interés ni hábitos tóxicos. Acude al servicio de urgencias por cervicalgia y cefalea.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física destacaba un PA de 217/157 mmHg en brazo izquierdo frente a una PA de 156/70 mmHg el brazo derecho. Neurológica: consciente, orientado, colaborador, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, discreta disartria con ligera desviación de la lengua hacia la izquierda. Fuerza y sensibilidad conservada. Romberg negativo. ACP: normal. Resto anodino. ECG: ritmo sinusal sin alteraciones en la repolarización. Ecocardiograma: sin hallazgos. Se realizó TAC craneal sin alteraciones y posteriormente una angioRNM que resultó compatible con disección carotídea izquierda con lesión pseudoaneurismática asociada.

Juicio clínico: Disección carotídea sobre pseudoaneurisma. Emergencia hipertensiva.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico de la enfermedad cerebrovascular en pacientes jóvenes es amplio incluyendo vasculitis, enfermedades autoinmunes, patología con hipercoagulabilidad, enfermedad cardioembólica, enfermedad de grandes vasos y menos frecuentes patología aterosclerótica. En este caso son las pruebas de imagen las que nos dan el diagnóstico.

Comentario final: Uno de los principales factores de riesgo cardiovascular es la hipertensión arterial (HTA) definida como cifras mayor 140/90 mmHg, por lo que el diagnóstico de HTA es importante para la prevención de múltiples patologías. La exploración física debe incluir la toma de PA en ambas extremidades superiores, máxime cuando numerosos artículos han demostrado una variabilidad en la medida de ambos brazos en numerosos pacientes, no solo reflejando la posible existencia de patología grave como la disección aórtica, sino también diferencias significativas de presión que podrían desembocar en el infradiagnóstico de HTA. La medida de la presión arterial es parte esencial de la exploración física. La presión arterial constituye una información de gran importancia en la evaluación, diagnóstico y pronóstico de HTA y de patología menos prevalentes pero potencialmente letales.

Bibliografía

1. Schievink W. Spontaneous Dissection of the Carotid and Vertebral Arteries. N Engl J Med. 2001;344(12):898-906.

2. Rubinstein S, Peerdeman S, van Tulder M, Riphagen I, Haldeman S. A Systematic Review of the Risk Factors for Cervical Artery Dissection. *Stroke*. 2005;36:1575-80.

Palabras clave: Disección carotídea. Evento cerebral vascular.