Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 357

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/578 - ALGO MÁS QUE RENOVAR MEDICACIÓN... UN DOLOR TORÁCICO

I. Cózar García[a], S. Martínez García[a] y S. Herrera Herrera[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Mancha Real. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años que consulta para renovación de su medicación. Nos refiere que desde hace meses presenta dolor torácico de características opresivas, no relacionado con los esfuerzos (aumenta con los movimientos y en algunos ejercicios), no irradiado, sin cortejo vegetativo asociado, ni disnea.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración física es totalmente normal. Se le realiza ECG se evidencia bloqueo de rama izquierda no conocido y comenta que ha presentado dolor. La paciente es derivada a urgencias de hospital de referencia donde se le realiza un electrocardiograma de nuevo que evidencia el bloqueo de rama izquierda no conocido y una analítica con hemograma, bioquímica con troponinas y coagulación, con resultado normal. Seguidamente ingresa en cardiología para realización de ecografía transtorácica evidenciándose aquinesia en el ápex del ventrículo izquierdo. En un principio se pauta tratamiento con AAS 100 mg y nitroglicerina parches hasta que finalmente tras realizar TAC coronario y ser normal, se pauta tratamiento con enalapril, carvedilol y analgesia habitual si dolor.

Orientación diagnóstica: Teniendo en cuenta la anamnesis y los resultados de las pruebas complementarias se llega al diagnóstico de síndrome de Tako-Tsubo. Actualmente se encuentra asintomática. Recomendamos medidas habituales de sueño, control de las situaciones de estrés y mantener la medicación.

Diagnóstico diferencial: Síndrome coronario agudo. Angina inestable.

Comentario final: La importancia de identificar este síndrome radica en el hecho de su presentación como un cuadro que simula un infarto agudo de miocardio (IAM), pero con una evolución y pronóstico distintos por lo que su manejo es diferente. Se trata de una miocardiopatía inducida por stress, que afecta con mayor frecuencia a mujeres postmenopáusicas, de carácter reversible y sin estenosis significativas de las arterias coronarias epicárdicas. Los principales elementos etiológicos tienen que ver con la excesiva estimulación simpática, la disfunción microvascular y los bajos niveles de estrógenos por lo que es fundamental la anamnesis en la atención primaria, además de inferir en criterios clínicos y electrocardiográficos es fundamental establecer una búsqueda activa de los factores desencadenantes aportados en el interrogatorio.

Bibliografía

1. Navarro FA. Tako-tsubo. Rev Esp Cardiol. 2017;70:417.

Palabras clave: Dolor torácico. Atención primaria. Tako-Tsubo.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.