



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1242 - DOCTORA, QUÉ CATARRO MÁS TONTO...

G. Delia<sup>a</sup>, A. Menéndez Fernández<sup>b</sup>, E. Bajo Cardassay<sup>c</sup> y M. Docavo Barrenechea-Moxó<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 89 años con clínica de catarro de 1 semana de evolución que acude a su médico y durante la exploración detecta alteración del ritmo cardíaco. Se realiza ECG y se interpreta como fibrilación auricular por lo que inicia tratamiento anticoagulante con Sintrom, en función al CHA2DS2VASc.

**Exploración y pruebas complementarias:** Consciente, orientada. Hidratada, eupneica, normocoloreada, nutrida. TA 135/87 mmHg. FC 68 lpm. PVY PC normal. AC ruidos irregulares sin soplos. AP murmullo conservado. EE no edemas, pulsos presentes. ECG: fibrilación auricular con alguna extrasístole ventricular.

**Orientación diagnóstica:** Fibrilación auricular.

**Diagnóstico diferencial:** Paro sinusal ocasional, extrasistolia supraventricular, extrasistolia ventricular.

**Comentario final:** Se deriva a Cardiología y se realiza Holter que registra frecuencia cardíaca promedio 64, mínima de 41 en horas de la mañana y máxima de 90 en horas de la noche. Se registraron 3.500 ectópicos ventriculares con 16 parejas y 90 eventos de bigeminismo y trigeminismo ventricular. Además 1.200 supraventriculares con 24 salvas de taquicardia supraventricular y 450 eventos de bigeminismo y trigeminismo supra-ventricular. La importancia de la anamnesis, la exploración física y realización de prueba diagnóstica accesible como un electrocardiograma nos ayuda al diagnóstico y tratamiento precoz adecuados; y la facilidad de derivación y pronta atención del especialista para completar el estudio y permitir descartar otros diagnósticos.

## Bibliografía

1. Villacastin J. Electrocardiografía para el clínico, 4ª ed .Madrid, Artext, 2017.
2. Porro Fernández C. Interpretación Rápida del ECG.Manual práctico para la lectura e interpretación. Madrid, Pharma and Health Consulting, S.L., 2013.

**Palabras clave:** Alteración del ritmo cardíaco. Extrasistolias.