



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3086 - INFLUENCIA DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ANGINA INESTABLE

D. Lebrero Villar^a, E. Espinosa de los Monteros Márquez^b, P. Mendivil López^c y M. Mestre de Juan^d

^aEnfermero. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 83 años con antecedentes de HTA y DL acude a consulta de enfermería para control de factores de riesgo cardiovascular. Presenta TA159/135 mmHg y cuenta desde hace 2 semanas, coincidiendo con el fallecimiento de su mujer, mucha tristeza y apatía y refiere que cuando camina presenta dolor torácico opresivo que se irradia a mandíbula y cede con el reposo. Se lo ha comentado a sus hijos pero lo achacan al estado de tristeza ya que no quiere salir a la calle como antes.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 159/135, FC: 75 lpm, SatO₂: 99%, glucemia: 98. ECG: ritmo sinusal a 75 lpm, no bloqueos ni extrasístoles, no alteraciones de la repolarización. Se comenta caso con MAP que realiza anamnesis y exploración que es normal y se decide derivar a Hospital de forma urgente por sospecha de angina inestable. Se realiza analítica con parámetros dentro de la normalidad y se realiza interconsulta a cardiología. Se realiza prueba de esfuerzo siendo positiva. En coronariografía se detecta enfermedad coronaria aterosclerótica significativa de 1 vaso y se implanta stent farmacoactivo.

Orientación diagnóstica: Angina inestable.

Diagnóstico diferencial: Angina inestable, SCASEST, ansiedad, depresión.

Comentario final: Es importante tener en cuenta dos cuestiones, por un lado la importancia de que la ansiedad y la depresión pueden enmascarar patologías cardíacas de importancia. Por otro lado la ansiedad y la depresión se asocian con un incremento significativo de la frecuencia de angina de pecho. Por esto es necesario una anamnesis y exploración exhaustiva que nos permita sospechar la patología cardíaca.

Bibliografía

1. Daskalopoulou M, George J, Walters K, et al. Depression as a Risk Factor for the Initial Presentation of Twelve Cardiac, Cerebrovascular, and Peripheral Arterial Diseases: Data Linkage Study of 1.9 Million Women and Men. PLoS One. 2016;11(4):e0153838.
2. Esquivel Molina CG, Gámez Castillo JA, Villa Hernández F, et al. Ansiedad y Depresión en Síndrome Coronario Agudo. Medcrit. 2009;6(1):18-23.

Palabras clave: Ansiedad. Angina inestable. Depresión.