



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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

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

<sup>a</sup>Enfermero. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. <sup>d</sup>Médico 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 extrasistoles, 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 ateroesclerótica 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. Medicrit. 2009;6(1):18-23.

**Palabras clave:** Ansiedad. Angina inestable. Depresión.