



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/1300 - ABORDAJE DE FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDAD SISTÉMICA COMO PRECIPITANTES DE EVENTOS CARDIOVASCULARES

B. Cordoba Gabarrón<sup>1</sup> y M. Maliá Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Sapena. Elche. Alicante. <sup>2</sup>Centro Salud Carrús. Elche. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 40 años con los siguientes antecedentes: No RAM conocidas. LES. HTA, con buen control. Fumadora. Siringomielia. Colelitiasis. Tratamiento habitual: pilocarpina, ramipril/HCT un comprimido al día. IQ: vegetaciones, hemorroides. Presenta cuadro de dolor torácico de características típicas con cortejo vegetativo mientras iba en coche sin realizar esfuerzos.

**Exploración y pruebas complementarias:** Siendo la exploración física normal, se realizan: ECG: onda T picudas en cara anterior y elevación de segmento ST en V2-V3. Rx tórax AP: ICT aumentado.

**Orientación diagnóstica:** Tras concluir diagnóstico IAMCEST anterolateral se realiza ya en UCI cateterismo urgente confirmando así la oclusión trombótica proximal, se extrae el trombo obteniendo abundante material y flujo distal. A continuación se implanta stent directo. La evolución de la paciente es favorable y se da de alta concluyendo: Diagnóstico principal: Infarto agudo de miocardio. IAMCEST anterolateral, angioplastia primaria con implante de stent sobre arteria descendente anterior proximal.

**Diagnóstico diferencial:** Atendiendo a los síntomas iniciales podemos sospechar TEP, Insuficiencia respiratoria secundaria a infección respiratoria, derrame pleural.

**Comentario final:** Este caso es ilustrativo de cómo los factores de riesgo cardiovasculares precipitan los eventos también en personas jóvenes. Debemos vigilar y considerar también las enfermedades sistémicas, LES, como predisponentes de dichos eventos vasculares. Importancia de la Atención Primaria en la detección de estos factores y el tratamiento preventivo de los mismos como pilar para evitar eventos cardiovasculares. Importancia del seguimiento en el cumplimiento terapéutico tras alta hospitalaria (AAS, tricagrelor, atorvastatina, bisoprolol y ramipril), así como de la realización de analíticas y controles en consulta de AP por parte de médico y enfermero.

### Bibliografía

1. Nikpour M, Urowitz MB, Gladman DaD. Aterosclerosis prematura en el lupus eritematoso sistémico, Rheumatic Disease Clinics of North America, 2005:281-302.

**Palabras clave:** Factores de riesgo cardiovascular. LES.