



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/2723 - ¿IMPREGNACIÓN O INTOXICACIÓN DIGITÁLICA? LA CLAVE ESTÁ EN EL ECG

S. Rosenstone Calvo¹ y J. Sánchez Pulido²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arges - Layos. Toledo. ²Consultorio Local de Argés. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Acude a nuestro Centro de Salud una mujer de 92 años, con antecedentes de fibrilación auricular (FA) permanente anticoagulada con rivaroxabán y en tratamiento frenador con digoxina 0,25 mg y verapamilo 240 mg diarios. Consulta por hiporexia y molestias abdominales inespecíficas. En el ECG se objetiva FA lenta a unos 30-40 LPM (latidos por minuto), con cubeta digitálica. Ante la sospecha de intoxicación digitálica se deriva a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: La paciente no muestra datos de insuficiencia cardiaca en la exploración física. En la telemetría se objetiva FA lenta que en ocasiones se vuelve regular y con un QRS ancho con imagen de bloqueo de rama derecha y hemibloqueo posterior, a una frecuencia de 50-60 LPM. En la analítica se observa fracaso renal agudo (creatinina 1,5 mg/dL, previa normal), y digoxinemia por encima de rango (3,5 ng/dL).

Orientación diagnóstica: Intoxicación digitálica precipitada por fracaso renal agudo, de probable origen prerrenal por baja ingesta.

Diagnóstico diferencial: Este caso muestra es un ejemplo de la importancia diagnóstica que tiene el ECG en la intoxicación digitálica. Además de una clínica sugestiva, en la que predominan los síntomas digestivos, el ECG es una herramienta de gran ayuda. Para ello es fundamental distinguir entre los efectos causados por la impregnación por digital, fundamentalmente la cubeta digitálica, y las arritmias derivadas de la intoxicación, que nos orientan hacia el diagnóstico de la misma aún sin niveles farmacológicos de laboratorio. En nuestro caso, un ritmo ventricular acelerado fascicular de la hemirrama anterior izquierda (que podría haber sido confundido con un ritmo de escape infrahisiano, que por sí solo es menos sugestivo de intoxicación), es una arritmia por aumento del automatismo altamente sugestiva de intoxicación digital. Ante dichos hallazgos debemos remitir al paciente al Servicio de Urgencias para instaurar el tratamiento necesario.

Comentario final: El electrocardiograma en pacientes tratados con fármacos digitálicos es una herramienta fundamental para diagnosticar complicaciones relacionadas con su sobredosificación. Es imprescindible saber diferenciar signos electrocardiográficos relacionados con la impregnación digitálica no patológica, de aquellas arritmias sugestivas de intoxicación que requieren un tratamiento específico.

Bibliografía

1. Oliver Z, Dipak K. Digoxin: The good and the bad. Trends in Cardiovascular Medicine. 2016;16:585-95.

Palabras clave: Digoxina. Impregnación. Intoxicación digitálica.