

424/399 - CATETERISMO EN ANCIANA DE 103 AÑOS

R. Gómez Torrado¹, Á. Delgado Osuna², A. Adrada Bautista³ y D. Toledo García⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Candelaria. Sevilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montequito. Sevilla. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Palmeritas. Sevilla. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Pablo. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 103 años institucionalizada, hipertensa bien controlada, diabetes tipo 2 de 20 años de evolución, con buena calidad de vida precisando tan solo ayuda en el aseo personal, acude a urgencias hospitalarias por clínica de dolor precordial sin cortejo vegetativo acompañante. Tras realización de electrocardiograma y alivio del dolor con nitroglicerina sublingual se realizan pruebas complementarias.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, bien hidratada y perfundida, consciente, orientada y colaboradora. La auscultación cardiaca es rítmica con una frecuencia de 80 lpm. La auscultación pulmonar confirma un murmullo vesicular conservado, sin ruidos sobreañadidos en ambos hemicampos. Saturación de O₂ 96%. Electrocardiograma: ritmo sinusal con elevación del segmento ST de 6 mm en precordiales y cara lateral alta con descenso especular en cara inferior.

Orientación diagnóstica: Tras consultar con cardiología se decide realizar una angioplastia primaria con balón en 1^a diagonal consiguiendo buena reperfusión. Tras un ingreso de 5 días durante el cual tan solo presenta molestias de carácter anginoso muy bien toleradas fallece al 5º día con perdida brusca del nivel de conciencia, descenso brusco de la FC con alteraciones aberrantes del QRS-ST hasta llegar a asistolia.

Diagnóstico diferencial: Dolor torácico de causa no cardiológica.

Comentario final: Valorar positivamente el trabajo coordinado entre los médicos del servicios de urgencias hospitalarias con el servicio de hemodinámica a la hora del abordaje de patologías tiempo dependiente como es el caso de la cardiopatía isquémica. Resaltar la importancia de individualizar los casos más allá de las indicaciones recogidas en las guías de tratamiento y diagnóstico.

Palabras clave: Anciano frágil. Cardiopatía isquémica. Coronariografía.