

424/2371 - TAQUICARDIA PENDIENTE DE FILIACIÓN

C. Lázaro Sáez¹, M. Blasco Martínez² y M. Navarro Torres³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica Vícar. Almería. ²Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Puebla de Vícar. Almería. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC La Mojonera. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 25 años de edad, sin antecedentes de interés. Acudió a consulta porque tras desayunar una tostada de atún comenzó con hiperemia, inflamación y rubor en cara y labios; tras un rato la hiperemia y la inflamación disminuyeron significativamente pero la paciente sufría palpitaciones, por lo que decidió acudir a su Centro de Salud.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente y orientada. Normohidratada y normoperfundida. Eupneica en reposo y al habla. TA: 137/62. Saturación 99%. Auscultación cardiaca y pulmonar sin hallazgos patológicos. No se observa inflamación ni edema pero si una leve hiperemia de cara y abdomen. No edema en úvula. ECG (electrocardiograma): taquicardia sinusal a 150 lpm (latidos por minuto), eje normal, PR normal, QRS estrecho sin alteraciones de la repolarización ni crecimiento de cavidades. Maniobras vagales con disminución de la FC (frecuencia cardiaca) a 120 lpm. Tras la administración de 0,5 miligramos de alprazolam la FC descendió a 100-112 lpm, pero comenzó de nuevo con una frecuencia de 150 lpm por lo que se decidió administrar 6 miligramos intravenosos de adenosina bajando a 130 lpm. Se decidió su traslado al servicio de urgencias del hospital donde se le realizó una analítica con bioquímica, hemograma, PCR, hemostasia y fibrinólisis sin alteraciones significativas. Tras observación y viendo que no se volvió a repetir el episodio se decidió su alta y seguimiento por su médico de Atención Primaria.

Orientación diagnóstica: Taquicardia reactiva a reacción alérgica.

Diagnóstico diferencial: Descartar causas secundarias al predominio adrenérgico: Anemia, hipertiroidismo, hipoxia, ansiedad.

Comentario final: Se trata de una paciente que anteriormente ya había comido atún. La mayoría de las reacciones alérgicas que surgen de adultos están relacionadas con la alimentación. Frutos secos, marisco, pescado o algunas frutas son los que con mayor frecuencia se relacionan con reacciones alérgicas alimentarias. Sería necesario la realización de un inmunoanálisis para evitar futuras reacciones alérgicas.

Bibliografía

1. Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención primaria conceptos organización y práctica clínica, Barcelona, Elsevier, 2008.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez J. Medicina de Urgencia y Emergencias, Barcelona, Elsevier, 2018.

Palabras clave: Taquicardia sinusal. Alergia.