



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

482/1243 - OTROS SIGNOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR

M. Mestre de Juan¹, P. Mendivil López², M. Monge Bronchalo¹ y V. de la Hoz Carracedo¹

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid.²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 60 años, sin alergias medicamentosas conocidas. Como factores de riesgo cardiovascular, exfumadora de 10 cig/día desde hace 2 años y sobrepeso. Menopausia a los 50 años. Acude a consulta por dolor abdominal difuso opresivo que no relaciona con la ingesta desde hace 2-3 días. No náuseas ni vómitos. No semiología infecciosa.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física, dolor a la palpación de hipocondrio izquierdo y periumbilical sin signos de irritación peritoneal. Ruidos hidroaéreos conservados. No se palpan masas ni megalías. Se realiza ECG sin alteraciones reseñables. Solicitamos analítica de sangre: leucocitosis sin desviación izquierda y leve elevación de reactantes de fase aguda. Iniciamos tratamiento con levosulpirida cada 8 horas y seguimos evolución. A los 5 días la paciente acude nuevamente. Refiere encontrarse mejor. Sin grandes cambios en exploración física respecto a previa. Evaluando el riesgo cardiovascular de la paciente llama la atención un surco diagonal lóbulo de ambas orejas, llamado signo de Frank. Reestudiando el caso observamos la relación entre este y el riesgo cardiovascular. Se inicia tratamiento con AAS como prevención. Meses después, comienza con la misma clínica que, tras derivar al hospital, diagnostican de infarto omental, lo que justificaría el riesgo cardiovascular detectado en nuestra consulta de Atención Primaria.

Orientación diagnóstica: Signo de Frank como factor de riesgo cardiovascular en paciente con isquemia intestinal.

Diagnóstico diferencial: Dolor abdominal isquémico. Ateroesclerosis. Enfermedad cardiovascular.

Comentario final: El signo de Frank es un surco diagonal en el lóbulo de la oreja. Se considera un accidente anatómico observado en más de la mitad de la población sin deferencia en sexo. Suele ser bilateral y profundo. Se puede llegar a afirmar que la existencia de este signo representa un indicador de riesgo cardiovascular, pero, en ningún caso debe sustituir a una historia clínica completa. Por tanto, una vez más, insistir en la importancia de la exploración física y anamnesis en Atención Primaria.

Bibliografía

1. Fernández-Ascaris L. Signo de Frank y riesgo cardiovascular. Un estudio epidemiológico. Licenciatura. Doctorado. Universidad de Santiago de Compostela. 2019.
2. Paz MA. Pliegue diagonal del lóbulo auricular con enfermedad coronaria. Fac Med. 2014;62:481-6.

Palabras clave: Dolor abdominal. Signo de Frank. Cardiovascular.