

333/197 - BENDOPNEA: UN NUEVO SÍNTOMA A CONOCER EN INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

I. Salvador Salvador¹, S. Duce Tello², J. Sánchez-Tembleque Sánchez², A. García García³, M. Rodríguez Carrasco³, G. Salvador Salvador⁴.

¹Médico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. ²Médico de Familia. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. ³Médico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Ávila Norte.

Resumen

Descripción del caso: Varón. 74 años. Antecedentes: HTA, DM tipo 2, FA anticoagulada con Sintrom. Último ingreso hace 2 meses por episodio de IC descompensada. Diagnóstico previo de IC NYHA III. Acude a consulta porque cada vez que se inclina hacia delante para atarse los zapatos o acariciar a su perro nota que le falta el aire. Niega palpitaciones, dolor torácico, fiebre. No empeoramiento de disnea basal. No oliguria, no distensión abdominal. No DPN. Ortopnea basal de 2 almohadas.

Exploración y pruebas complementarias: AC: arrítmica, AP: crepitantes finos bibasales. No IY. No hepatomegalia. Mínimos edemas con fóvea perimaleolares. Con el paciente en sedestación se realiza maniobra de flexión anterior del tronco apareciendo disnea súbita antes de 30 segundos.

Juicio clínico: Bendopnea en paciente con IC NYHA III.

Diagnóstico diferencial: TEP, infección vía aérea, edema agudo de pulmón.

Comentario final: La bendopnea define la aparición de disnea en menos de 30 segundos tras la flexión anterior del tronco, situación típica al calzarse o atarse los cordones. Fisiopatológicamente consiste en el aumento de las presiones de llenado auricular en pacientes que presentan de base presiones de llenado elevadas. Factores que se han asociado a bendopnea: clase funcional avanzada (NYHA III-IV), dilatación biauricular, aumento de presión sistólica de la arteria pulmonar y los clásicos síntomas congestivos de IC. Independiente de la FEVI. La bendopnea es un síntoma novedoso que indica sobrecarga volumen y que condiciona la calidad de vida de los pacientes con IC. Este síntoma debe alertar de una situación más avanzada de IC que requiere probablemente de una modificación terapéutica por su implicación pronóstica. Es una maniobra rutinaria más a incluir en el examen físico en la consulta de primaria.

Bibliografía

Baeza-Trinidad R, Mosquera-Lozano JD. Bendopnea: The next prognostic marker of advanced heart failure?. American Heart Journal 186 (2017): e1-e6.

Thibodeau, Jennifer T., et al. Bendopnea and risk of adverse clinical outcomes in ambulatory patients with systolic heart failure. Am Heart J 2017; 183:102-107.

Palabras clave: Disnea, insuficiencia cardiaca avanzada, pronóstico.