



SINTROM, ¿CUÁNDO ES HORA DE CAMBIAR?

65 AÑOS

MOTIVOS DE CONSULTA

Disnea de esfuerzos moderados que se ha intensificado en los últimos días. Además refiere que nota palpitations. No dolor torácico. No edemas, ni ortopnea

EXPLORACIÓN

Auscultación cardíaca tonos arrítmica a 90lpm, sin soplos. Resto de la exploración física normal.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ✓ ECG: fibrilación auricular a 90lpm, eje normal, QRS estrecho, sin alteraciones en la repolarización
- ✓ Analítica: que presenta todos los parámetros dentro de la normalidad

DERIVACIONES

- ✓ Hematología para iniciar **TRATAMIENTO** con **AVK**
- ✓ Cardiología, donde se realizó ecocardiograma

Confirma diagnóstico

JUICIO CLÍNICO

FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

SEGUIMIENTO

Control de INR presenta **INR fuera de rango en el 50 % de los casos en los últimos 6 meses**. Se decide **suspender el AVK e iniciar tratamiento con un antagonista de acción directa**