



EL HOMBRE CON DOLOR EN LAS MUÑECAS

Autores: Sánchez Mena, Rocío; Moya Moreno, Ana Isabel; Vera Mesa, Carmen Milagro; Peña Ruíz, Ana Naira; Mata Aparicio, Rosario; Acevedo Martel; Eduardo.

Introducción: El dolor torácico atípico (DTA) supone el 87% de los dolores torácicos atendidos en Atención Primaria. Frecuentemente se debe a procesos banales (osteomusculares y psicógenos) pero el DTA también puede esconder patologías más complejas o procesos potencialmente mortales como la cardiopatía isquémica.

Descripción sucinta del caso: Varón de 56 años sin alergias a medicamentos ni hábitos tóxicos y con antecedentes personales de infección por VIH y VHB. Acude al centro de salud por dolor intenso de carácter opresivo en la cara interna de ambos antebrazos irradiado a muñecas y acompañado de náuseas y leve dolor en hemitórax izquierdo. Mientras caminaba hacia el centro de salud presentó sensación disneica y dolor en hemitórax que cedió al detenerse.

A la exploración, destaca palidez cutánea, sudoración e inquietud junto con dolor a la palpación de hemitórax. En electrocardiograma (ECG) destaca elevación del segmento ST de 1 mm en cara anteroseptal y ondas T puntiagudas no presentes en ECG anteriores. Ante la sintomatología se decide traslado al hospital de referencia. Finalmente se confirma un síndrome coronario agudo con elevación de ST y se traslada a la unidad de hemodinámica para tratamiento revascularizante.

Estrategia. Prácticas de actuación: Cualquier dolor torácico, por atípico que parezca, puede ser indicativo de una patología grave. Los antecedentes y factores de riesgo del paciente, las características del dolor, la presencia de otros síntomas y la exploración junto a signos de gravedad pueden ayudar al médico de familia a llegar a un diagnóstico preciso y a indicar un tratamiento precoz.

Palabras clave: Dolor torácico atípico, cardiopatía isquémica, dolor antebrazos.

Bibliografía:

Morales A, Abaurrea P. Dolor toracico atípico. AMF 2010; 6(1):32-35.

Alcorta Michelena I, Rotaeché del Campo R. Explorando...el dolor torácico: ¿es una cardiopatía isquémica? AMF. 2011; 7(2): 82-8.

Casado V, Córdón F, García G et al. Manual de exploración física basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia.

Barcelona: SemFYC; 2012.