XXII CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA
SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia
A Coruña PALEXCO 28-30 MAYO 2015
Nº 622

CUADRO SINCOPAL EN UN PACIENTE CON FIBRILACIÓN AURICULAR DE RECIENTE DIAGNÓSTICO

Mª Carmen López Benítez, Mª Carmen Amaya Torres, Mª del Mar Gómez López, Raquel Mª Oneto Romero, Esther Oneto Romero, Amabel Mª Parra Vera
Unidad de Gestión Clínica Bahía de Cádiz - La Janda

Introducción: La fibrilación auricular es la arritmia más frecuente. Ante un cuadro sincopal hay que realizar electrocardiograma porque en algunos pacientes puede ser la primera manifestación clínica de esta arritmia**.**

Descripción del Caso: Varón de 45 años con antecedentes personales de dislipemia . Presenta en su domicilio cuadro sincopal tras la micción, con caída posterior que le provoca herida inciso-contusa occipital. Se recupera espontáneamente y es llevado al centro de salud. No ha presentado incontinencia de esfínteres ni focalidad neurológica. No dolor torácico ni palpitaciones ni sensación disneica. Constantes dentro de la normalidad. En la auscultación cardiorrespiratoria se observan tonos cardiacos taquiarrítmicos. Se realiza un electrocardiograma y el paciente presenta fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida.

Estrategia Práctica de actuación: Un cuadro sincopal siempre requiere una correcta anamnesis, exploración y pruebas complementarias, entre las que se debe incluir electrocardiograma urgente. En nuestro caso se realiza analítica de urgencias con hemograma y bioquímica dentro de la normalidad sin movilización de enzimas cardiacas; radiografía de tórax también dentro de la normalidad y se mantiene monitorizado al paciente. Se realiza TAC craneal, que resulta dentro de la normalidad. Tras cardioversión farmacológica (el antiarrítmico utilizado es el diltiazem), el paciente pasa a ritmo sinusal a 76 latidos por minuto.

Bibliografía: Kannel WB, Abbott RD, Savage DD, McNamara PM. Coronary heart disease and atrial fibrillation: the Framingham Study. Am Heart J 1983;106:389-96.
Labadet C, Liniado G, Ferreirós ER, Molina Viamonte V, Di Toro D, Cragnolino R y col. Resultados del Primer Estudio Nacional, Multicéntrico y Prospectivo de Fibrilación Auricular Crónica en la República Argentina. Rev Argent Cardiol 2001;69:49-67**.**