Sindrome de Tako Tsubo

Maria Vena, Bermudez Torres, Fidela Maria, Ruiz Rosety, Jose Maria

Introducción:

El síndrome de Tako-Tsubo, o disfunción ventricular transitoria, es una entidad clínicamente indistinguible del síndrome coronario agudo, con elevación enzimática, acinesia anterior, pero sin alteraciones significativas en las arterias
coronarias y con recuperación en las semanas siguientes.

Descripción sucinta del caso:

Presentamos el caso de una paciente de 42 años, fumadora de medio paquete al día desde hace 15 años y con enfermedad autoinmune, que de forma súbita presenta, estando previamente en reposo, dolor torácico en ambos hemitorax, irradiación a mandíbula, sudoración, escalofríos y palidez. A nuestra llegada leve mejoría de los síntomas, presentando todavía hipotensión de 105/75 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca de 78 latidos por minutos y una saturación basal del 98%. Se realiza electrocardiograma en el que se observa elevación de ST en I y aVL, así como en las derivaciones V1-V3. Se le administra doble antiagregación y se traslada al servicio de urgencia, donde se realiza cateterismo con resultado normal, elevación enzimática y ecocardiografía apreciando acinesia apical y disminución de la fracción de eyección al 35%.

Estrategia practica:

El síndrome de Tako Tsubo se presenta clínicamente como un síndrome coronario agudo con complicaciones como shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca y edema agudo de pulmón. Las complicaciones son menos frecuentes que en las cardiopatías isquémicas. A diferencia de éstas no presenta enfermedad aterotrombótica y las alteraciones descritas poseen un carácter transitorio y reversible. Generalmente existe una evolución favorable. Se desconoce su causa, afecta más al sexo femenino (9:1) y la máxima incidencia es entre los 60 y los 80 años. El estrés físico o psíquico parece actuar como agente desencadenante. No se ha logrado consenso sobre su fisiopatología y el tratamiento es empírico.

Palabras clave: Síndrome de Tako Tsubo, disfunción ventricular transitoria.

Bibliografía: Bibliografía consultada (máximo 450 caracteres).

•Gaspar J, Gomez Cruz RA. Tako-Tsubo syndrome: first case reported in Latin America and review of the literature]. Arch Cardiol Mex 2004;74:205-14.
1.González CI, et al. Disfunción ventricular transitoria o síndrome de Tako-Tsubo. A propósito de un caso. Emergencias. 2006;18:247-9.
2.Obón B, et al. Cardiopatía de Takotsubo: disfunción transitoria apical del ventrículo izquierdo. Med Intensiva. 2007;31(3):146-52.