

Título de trabajo:

MIOCARDITIS : OTRA FORMA DE DOLOR TORACICO.

San Pedro Ortiz, Nuria Esther. Rodríguez Porres, Mariano. García Sanfilippo, María Dolores. Olavarría Ateca, Valvanuz. Bonnardeaux Chadburn, Cristina.

Introducción:

La miocarditis es una inflamación poco frecuente del miocardio, de etiología fundamentalmente vírica, aunque su origen puede ser muy variado (bacterias, hongos, post-radiación, reumatológico). Dada su potencial morbilidad hay que tenerla siempre presente cuando aparece dolor torácico.

Descripción sucinta del caso:

Varón de 34 años, sin antecedentes personales de interés, que consulta por dolor centrotorácico opresivo de 8 horas de evolución, no irradiado y sin cortejo vegetativo. Exploración Física anodina; en el electrocardiograma únicamente aparece onda T negativa en la derivación III. Es derivado al hospital, donde se solicitan troponinas, siendo éstas de 1,5 ngr/L, y se realizan radiografía de tórax, ecocardiograma y angiotac (para descartar tromboembolismo), resultando todas las pruebas normales. Reinterrogado, el paciente refiere gastroenteritis leve los días previos al comienzo del dolor, por lo que se diagnostica de miocarditis leve y se inicia tratamiento con paracetamol 1 gramo cada 8 horas hasta el cuarto día, que es dado de alta asintomático y con troponina de 0,3 ngr/L. Actualmente, el paciente sigue controles en la consulta de cardiología.

Estrategia práctica de actuación:

A nivel de Atención Primaria, la miocarditis no es una patología en la que pensemos en principio cuando acude un paciente con dolor torácico; sin embargo, debemos tenerla en cuenta siempre que el paciente sea joven y sin factores de riesgo cardiovascular. Hay que ser muy meticulosos con la anamnesis, realizando un buen interrogatorio para obtener algún dato que nos oriente al diagnóstico: Infecciones previas víricas (gastroenteritis en el caso que nos ocupa), bacterianas o fúngicas, reacciones alérgicas, enfermedad reumatológica. La evolución más frecuente es la recuperación espontánea, recomendando reposo y tratamiento sintomático con analgésicos y antiinflamatorios.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Miocarditis, joven , vírico .

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

Galve E, Alfonso F , et al . Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en miocardiopatías y miocarditis . Rev. Esp Cardiol. 2000 ;53:360 – 393.

Murcia J, Reus S, Climent V, Manso M I, López I, Tello A. Insuficiencia cardiaca aguda en varón joven : miocarditis por fiebre Q .Rev Esp Cardiol. 2002; 55:875-78.

Sagar S, Liu PP, Cooper LT Jr. Myocarditis. Lancet 2012;379:738–47.