

Ya que estoy aquí

Autores

Carmona Calvo-Flores, Laura²; Rabaneda Bueno, Raúl²; Sánchez Gimeno, Ana Belén¹; Aguilar Martín, Ignacio².

1. C.S. Santa María del Águila, El Ejido, Almería 2. C.S. Ejido Norte, El Ejido, Almería

Introducción

Lo que para nosotros es destacable no tiene que serlo para nuestros pacientes. Nuestro caso se diagnosticó gracias al “ya que estoy aquí” tan típico y que tanto molesta. Debemos preguntar más allá de lo que nos dicen porque lo que ellos consideran normal, para nosotros podría ser un signo de alarma.

Descripción

Varón de 51 años, sin antecedentes de interés, no fuma ni bebe, hipofrecuentador. Refiere dolor lumbar mecánico con exploración normal, mientras se va recuerda que “cuando se tumba le duele el corazón”. El dolor es tipo pinchazo, no irradiado y sin cortejo. Al auscultarlo destaca un soplo sistólico panfocal (II/IV). TA 178/94. Rehistoriando: disnea grado II, nicturia y ortopnea de 2 almohadas de más de un año. No antecedente de infección viral. Nos planteamos 3 causas probables del dolor y soplo: angina, pericarditis o insuficiencia cardiaca. Pruebas complementarias (Electrocardiograma, análisis, radiografía) normales, ergometría clínicamente negativa pero electrográficamente positiva. Ecocardiograma con hipertrofia ventricular simétrica de predominio septal con FE conservada. Se diagnostica de Insuficiencia cardiaca hipertensiva y se instaura tratamiento con 4 fármacos.

Estrategia práctica de actuación

Nuestro paciente presentaba síntomas y signos de insuficiencia cardiaca (IC) e hipertensión de tiempo indeterminado. Cuando un hipofrecuentador acude a nuestra consulta debemos resumir todas las actividades preventivas que normalmente realizamos progresivamente en aquellos pacientes que vemos más, usar el clásico “aquí te pillo”. La insuficiencia cardiaca tiene una prevalencia en torno al 7% en nuestro país. El estudio PAPERICA demuestra que En 3 de cada 4 pacientes con insuficiencia cardiaca aguda se identifica un factor precipitante, pudiendo influir en los resultados a medio plazo, está en nuestras manos realizar un diagnóstico precoz y mejorar el pronóstico.

Palabras-clave

Insuficiencia cardiaca, Soplo sistólico, dolor torácico, pericarditis

Bibliografía consultada

Miró O., et al. Estudio PAPERICA-2: papel del FP del episodio de IC aguda en el pronóstico a medio plazo. Med Clin. online 24 March 2015.

Anguita M, et al. Prevalencia de la IC en la población general española mayor de 45 años. Estudio PRICE. Rev Esp Cardiol. 2008; 61(10):1041–1049.

McMurray J.J.V., et al. Guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de la IC aguda y crónica 2012. Rev Esp Cardiol. 2012; 65(10):938.e1-e59.