

# CORAZÓN “AFECTADO” POR DISCUSIÓN

Muñoz Troyano, S; Baena López, MA, Muñoz De la Casa, S; Vargas Ortega, DA.

## INTRODUCCIÓN

La miocardiopatía de Takotsubo es una miocardiopatía no isquémica en la que hay un debilitamiento temporal del miocardio, siendo la causa principal por la que se desencadena el estrés emocional. Puede presentarse inicialmente como dolor torácico con alteración del ST y simular un infarto.

## DESCRIPCIÓN SUSCINTA DEL CASO:

Mujer de 67 años que presenta dolor torácico retroesternal opresivo, no irradiado sin cortejo vegetativo asociado, refiere además mareo, se ha iniciado unas 6 horas antes de acudir a urgencias y que cede tras la toma de dos comprimidos de cafinitrina sublingual. Refiere haber tenido una discusión importante con un familiar de forma previa a la aparición del dolor. Es llevada a urgencias donde tiene buen estado general, consciente, orientada y colaboradora, bien hidratada, eupneica en reposo. Asintomática en consulta. TA: 115/73, con saturación O<sub>2</sub>: 96%. FC: 83lpm, To 36.9°C. ECG: ritmo sinusal a unos 75 lpm, eje indeterminado. PR normal, Q no diagnóstica en I y AVL con T aplanada en AVL. Es ingresada en cardiología por aumento de Troponinas. Se le realizó cateterismo posteriormente, que no evidenció lesiones, pero sí fracción de eyección menor del 50% con aquinesia apical.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA:

La importancia de una buena historia clínica (en este caso fundamental saber el desencadenante emocional de la patología) hace que el médico de atención primaria y el de urgencias pueda enfocar los casos más difíciles o realizar un despistaje más preciso en patologías que pueden entrañar dificultad, potencialmente graves, y que cualquier decisión es básica para el devenir de nuestro paciente.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Núñez Gil IJ, Luaces Méndez M, García-Rubira JC. Cardiopatía de estrés o síndrome de Takotsubo: Conceptos actuales. Rev Arg Cardiol. 2009;77:218-23.
2. Bybee KA, Kara T, Prasad A, Lerman A, Wright RS, et al. Systematic review: transient left ventricular apical ballooning: a syndrome that mimics ST-segment elevation myocardial infarction. Ann Intern Med. 2004;141:858-65.