

# INFARTO DE MIOCARDIO Y COCAÍNA, MALA ASOCIACIÓN

**Autores:** S. Pardo Del Olmo Saiz, C.S La Marina (Santander) V. Santos Urrutia, C.S San Jose Linares (Jaén); R. Grande Grande, C.S Bajo Pas ,Renedo (Cantabria); E. Bengochea Botín, C.S Camargo costa (Cantabria); A. Santos Urrutia, C.S Alto Campoo, Reinosa (Cantabria); M.A Ruiz Guerra, C.S Alto Campoo, Reinosa (Cantabria).

## **Introducción:**

El consumo de cocaína es un problema mayor a nivel mundial, dando origen a morbilidad, mortalidad y costes significativos a los sistemas de salud. Aparte de los efectos sociales y psicológicos, el uso crónico de cocaína aumenta el riesgo de presentar infarto de miocardio, angina y muerte súbita.

## **Descripcion sucinta del caso:**

Paciente de 38 años con antecedentes de tabaquismo y enolismo moderado. Camarero de profesión, lleva cuatro años esnifando cocaína de manera esporádica . Acude al centro de salud por dolor opresivo centrotorácico no irradiado de una hora de evolución junto con mareos y gran cortejo vegetativo. A la exploración:tensión arterial de 160/95,frecuencia cardiaca:110 latidos/minuto, frecuencia respiratoria: 22 respiraciones/minuto ,pulsioximetria:99%. Electrocardiograma: lesión subepicardica de cara inferior y de cara anterolateral. Radiografía de torax normal.Juicio diagnostico: Infarto agudo de miocardio no transmural de cara anterolateral.

## **Estrategia práctica de actuación:**

La cocaína es una de las drogas más utilizadas por la creencia de que se trata de una droga segura y que produce poca adicción. Sin embargo por tratarse de un producto con gran actividad simpaticomimética, junto con la taquicardia, produce importante efecto vasoconstrictor, lo cual explica muchas de las manifestaciones cardiovasculares, en especial de la isquemia miocardica e incluso el infarto,asi como las arritmias y la muerte súbita. Se debe tener presente en adultos jóvenes ,de preferencia de sexo masculino, sin factores de riesgo cardiovascular convencionales que se presentan con eventos vasculares isquemicos o alteraciones neurocognitivas ,aunque inicialmente no reconozcan la adición.

## **Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:**

Cocaina y complicaciones cardiovasculares, infarto de miocardio.

## **Bibliografia y metodo empleado para la búsqueda bibliográfica:**

1. Caselles-Bernat A, López-González A. Infarto de miocardio y cocaína. Disponible en: [digital.uib.es/medicina\\_balear](http://digital.uib.es/medicina_balear). 2. Lloret J. Síndrome coronario agudo por cocaína. Manejo inicial en el servicio de urgencias. Trastornos adictivos. 2005; 7:219-25. 3. Masardo T, Pino A, Benocal I, Castro G, Prat H, Pereira J. Daño vascular asociado al uso de cocaína. Caso clínico. Rev Med Chile. 2012; 140(4): 507-11.