



242/2942 - NORMALIZACIÓN DE UN ECG EN DOLOR TORÁCICO

M. Espinosa de los Monteros Fernández^a, I. de la Yeza Ferrón^a y J. García Ortíz^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Rota. Cádiz. ^bMédico de Familia. Servicio Urgencias y Cuidados Críticos Hospital de Jerez. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 54 años con los antecedentes personales de hipertensión arterial y cardiopatía isquémica. Hace 4 días se le realizó colocación de 2 stents con revascularización total. Acude de urgencias por nuevo episodio de dolor centrotorácico opresivo irradiado a miembro superior izquierdo que no cede con la administración de nitroglicerina sublingual. Se le realiza protocolo de actuación de dolor torácico. En los días previos niega síntomas ni otra clínica.

Exploración y pruebas complementarias: Se le realiza electrocardiograma urgente de 12 derivaciones siendo totalmente normal, auscultación cardiopulmonar normal, tensión arterial 145/85, frecuencia cardíaca 97 lpm, glucemia capilar 107 mg/dl, saturación de oxígeno 97%. Se le administra la segunda dosis de nitroglicerina sublingual sin respuesta, nuevo electrocardiograma normal. Damos una tercera dosis a los 5 minutos, canalizamos vía periférica, extraemos tubos de analítica y miramos historia de salud del paciente donde estaba descrita la presencia de T claramente negativas en V3, V4, V5 y V6. En informe previo de cateterismo también estaban descritos, por lo que activamos equipo de emergencias medicalizado por dolor torácico con elevación de ST. A su llegada a urgencias hospitalarias le realizan en urgencias ecocardiograma detectándose signos de sospecha de pericarditis, por lo que no sería candidato a angioplastia de rescate.

Juicio clínico: Pericarditis aguda.

Diagnóstico diferencial: Síndrome coronario agudo con elevación de ST.

Comentario final: Ante todo paciente con factores de riesgo, antecedente de cardiopatía isquémica debemos de comparar los electrocardiogramas previos para valorar cambios, ya que en este caso hubiésemos dado por normal cuando se habían producido cambios.

Bibliografía

1. Imazio M. Contemporary management of pericardial diseases. *Curr Opin Cardiol*. 2012;27:308.

Palabras clave: Pericarditis. Dolor torácico. Elevación ST.