



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/942 - EL CORAZÓN ME VA A MIL POR HORA...

M. Medina Marroquín<sup>a</sup>, L. Ojeda Lores<sup>b</sup>, E. Valle Cruells<sup>c</sup> y A. Ripoll Ramos<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Adjunto. CAP Turó de Can Mates. Sant Cugat. Barcelona. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Valdoreix. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Valldoreix. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente masculino de 24 años sin antecedentes médicos de importancia, antecedentes familiares padre con hipertiroidismo en tratamiento médico. Acude a nuestro CAP por urgencias con sensación de palpitaciones de 4h de evolución, persistentes, de inicio súbito; sin dolor torácico, disnea, síncope o sintomatología vegetativa acompañante. Se deriva el paciente al servicio de Urgencias del Hospital para valorar pruebas complementarias y determinar el desencadenante de este episodio.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA 100/80 mmHg; FC 120x'39. Buen estado general, normohidratado, normocoloreado. Cuello: no masas, no adenopatías, tiroides normal. Auscultación respiratoria: murmullo vesicular bilateral, no ruidos añadidos. Auscultación cardíaca: rítmico, no soplos, pulsos periféricos palpables. Abdomen: peristaltismo presente, no masas, no megalias. Resto anodino. ECG: Taquicardia sinusal, FC 126x' PR 0,20; QRS 0,12; ST isoelectrico. Analítica: TSH 0,01 uIU/mL, T4 5,4 ng/dL.

**Orientación diagnóstica:** Taquicardia sinusal secundaria a hipertiroidismo.

**Diagnóstico diferencial:** Taquicardia sinusal secundaria a fiebre, hipertiroidismo, hipoxia, consumo de tóxicos, entre otros.

**Comentario final:** La anamnesis es el pilar fundamental para el diagnóstico, pues permite determinar la causa de las palpitaciones por medio de una historia clínica cuidadosa y bien detallada, realizando un interrogatorio dirigido que aborde los principales desencadenantes con procesos infecciosos hasta descartar antecedentes familiares de importancia y valorar síntomas que nos indiquen gravedad. Es importante aclarar qué significa para el paciente tener "palpitaciones" y las características de las mismas. Sin embargo, a veces la descripción del síntoma es vaga, por lo que es necesario determinar las circunstancias en que se presentó el evento y cuáles fueron los factores precipitantes y reinterrogar si los síntomas han desaparecido o no. En nuestro caso derivamos al paciente al servicio de Urgencias y con los análisis complementarios confirmamos nuestra sospecha diagnóstica. Es de gran importancia actuar de manera conjunta con el servicio de Urgencias para llegar a un diagnóstico claro y para beneficios de nuestros pacientes.

### Bibliografía

1. Biondi B. Heart failure and thyroid dysfunction. *Eur J Endocrinol.* 2012:609-18.
2. Klein I, Danzi S. Thyroid disease and the heart. *Circulation.* 2007;116:1725-35.

**Palabras clave:** Hipertiroidismo. Taquicardia. Seno. Salud familiar.