



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/542 - DOLOR TORÁCICO ANGINOSO INDUCIDO POR RASAGILINA

G. Fernández Plana^a, S. Medina Muñoz^b, A. Álvarez Dueñas^a, Á. Oria Fernández^b, M. Fernández Gómez^b y M. Ruiz López^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 70 años, con antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento con nebivolol y adiro, consulta por temblor de reposo de dos meses de evolución, sensación de torpeza y omalgia izquierda. Refiere arrastre de pies y caídas casuales. A la exploración presenta hipomimia facial, temblor de reposo en mano izquierda que aumenta con la distracción, rigidez en miembro superior izquierdo y disminución del braceo. Se remite a Neurología sospechando enfermedad de Parkinson donde se confirma y se inicia tratamiento con rasagilina (Azilect). A los dos meses, acude a consulta por dolor torácico opresivo con el esfuerzo, de un mes y medio de evolución, sin irradiación ni cortejo vegetativo. Tras exploración y electrocardiograma se remite a Urgencias ingresando en Cardiología.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiaca: rítmico, sin soplos. Analítica: en rangos normales con troponina 0,0. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 60 lpm. PR normal. QRS estrecho. T picudas en precordiales. Ergometría: carga máxima 8,4 METs al 79% de la frecuencia cardiaca máxima teórica. Clínicamente positiva por dolor torácico opresivo. Extrasístoles ventriculares de dos morfologías con esfuerzo y que remiten en recuperación. Gammagrafía isotópica de esfuerzo: sin datos de isquemia o necrosis.

Juicio clínico: Es diagnosticado de angina de esfuerzo en probable relación a inicio de tratamiento con rasagilina. Se suspende rasagilina y nebivolol y se inicia enalapril y atorvastatina. Acude de nuevo a Neurología donde comienza tratamiento con Sinemet plus. En posteriores consultas no refiere más episodios de dolor torácico confirmándose el diagnóstico de Dolor torácico anginoso por efecto secundario de rasagilina.

Diagnóstico diferencial: Angina por ateromatosis, angina inducida por fármacos.

Comentario final: Existen varios grupos de fármacos antiparkinsonianos que mejoran la función motora y la calidad de vida, aunque pueden tener numerosos efectos adversos, algunos más comunes y conocidos y otros menos frecuentes como la angina de pecho, por lo que es imprescindible vigilar estrechamente la sintomatología desde el inicio del tratamiento y seguir su evolución.

Bibliografía

1. Ferreira JJ, Katzenschlager R, Bloem BR, Bonuccelli U, Burn D, Deuschl G, et al. Summary of the recommendations of the EFNS/MDS-ES review on therapeutic management of Parkinson's disease. *Eur J Neurol.* 2013;20:5-15.
2. Connolly BS, Lang AE. Pharmacological treatment of Parkinson disease: a review. *JAMA.* 2014; 311:1670.

Palabras clave: Rasagilina. Parkinson. Angina.