



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1815 - PROBABLE DESCOMPENSACIÓN CARDIACA, ATÍPICA ETIOLOGÍA

S. Martínez Torre, M. Molina Medina y R. García-Gutiérrez Gómez

Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad de los Periodistas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Presento el caso de una mujer de 91 años, con HTA como único antecedente relevante con buen control terapéutico, que acude a Urgencias por disnea de unos 7 días de evolución, que ha empeorado especialmente en los últimos 3 días hasta hacerse de mínimos esfuerzos asociando tos leve sin expectoración. La paciente no había presentado en ningún momento fiebre o sensación distérmica, dolor torácico o palpitaciones. Tampoco contaba aparición de ortopnea o disnea paroxística nocturna. Completando la anamnesis la paciente no narra clínica compatible con un síndrome constitucional.

Exploración y pruebas complementarias: La paciente se encontraba hemodinámicamente estable con una saturación de oxígeno basal del 97%. A la exploración se revela una auscultación cardiaca arritmica con una auscultación pulmonar con ligeros crepitantes bilaterales más acentuados en base derecha. En extremidades inferiores presentaba edemas con fovea hasta rodilla. Se realiza un ECG, que se encuentra en ritmo sinusal a unos 80 lpm, con extrasístoles ventriculares repetidas y pausa compensadora, sin alteraciones de la repolarización. Una posterior radiografía de tórax muestra imagen en "suelta de globos", compatible con metástasis pulmonares. Los resultados posteriores de la analítica realizada en la Urgencia no muestran alteraciones significativas a excepción de un NT-proBNP de 2.588 pg/mL.

Orientación diagnóstica: Como juicio clínico impresiona de un primer episodio de insuficiencia cardiaca secundario a un primer episodio de fibrilación auricular.

Diagnóstico diferencial: Insuficiencia cardíaca secundaria a fibrilación auricular/infección.

Comentario final: El diagnóstico final de la paciente es de metástasis pulmonares diseminadas en contexto de primario desconocido, con descompensación cardiaca secundaria.

Bibliografía

1. Satué Gracia EM, de Diego Cabanes MC, Rull Pellejà B, et al. Lumbalgia aguda con imagen "en suelta de globos" en la radiografía simple de tórax.

Palabras clave: Metástasis. Fallo cardiaco.