Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):662

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1282 - DOCTORA, NOTO PALPITACIONES

E. Pérez Quintana[1] y A. León Rodríguez[2]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Moya. Las Palmas. [2]Centro de Salud San Roque. Las Palmas.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 35 años, desempleada, casada con un hijo de 3 años. Antecedentes familiares: madre fallecida de cardiopatía isquémica, padre cardiópata y EPOC. Antecedentes personales: asma intermitente, bien controlada en tratamiento con terbutalina a demanda, se encuentra en seguimiento por neurología por sincopes a estudios y medicada con lamotrignina. No hábitos tóxicos. Acude a consulta refiriendo palpitaciones de predominio nocturno que aumentan con el esfuerzo, asociando disnea 1mMRC en el momento de las palpitaciones. Refiere que podría estar en relación con ansiedad por su situación laboral y familiar. No asocia dolor torácico, no asocia pérdida de peso.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes: TA 120/80 mmHg, FC en reposo 98 lpm, SatO2 99%. Eupneica sin trabajo respiratorio, palidez cutánea, normohidratada. Muestra labilidad emocional y ansiedad. Auscultación cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos, sin soplo, murmullo vesicular conservado, sin ruidos añadidos. Abdomen: anodino. Miembros inferiores: no edemas, no signos de trombosis venosa profunda. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 96 lpm, PR 0,12 mm, QRS 0,09 mm, QT 0,4 mm, no extrasístoles, no bloqueos. Se solicita analítica con perfil tiroideo y radiografía tórax.

Orientación diagnóstica: Taquicardia sinusal, se orienta como probable origen ansioso, se le inicia tratamiento con bromazepam a demanda, hasta realización de analítica y radiografía tórax. Se cambia terbutalina por formoterol a fin que su uso no empeore las palpitaciones.

Diagnóstico diferencial: Ansiedad reactiva a situación laboral y familiar. Efecto secundario al uso de terbutalina. Anemia, dado la palidez cutánea en la exploración física. Alteración tiroidea (hipertiroidismo). Agitación y temblor como efectos secundario del tratamiento con lamotrignina.

Comentario final: Resultado analítico presentaba una anemia macrocítica grave (hemoglobina 3,7 g/dL, VCM 115 fL) plaquetopenia (plaquetas 30,10 × 10^3/ul). Se remite urgente al servicio de hematología, donde se diagnostica leucemia linfoblástica aguda y se inicia tratamiento quimioterápico, posteriormente irradiación corporal total para acondicionamiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico de donante.

Bibliografía

1. Benedicto Subirá C., Cantera López C. Taquicardia de QRS estrecho. Fisterra.com, Atención

Primaria en la Red [sede Web]. Madrid: Fisterra.com; [actualizada el 23 de abril de 2015; acceso 4 de junio de 2019]. Disponible en: http://www.fisterra.com

Palabras clave: Taquicardia sinusal. Ansiedad. Leucemia linfoblástica aguda.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.