



Código:6/204

Titulo: Disnea de esfuerzo, palpitaciones y síncope

Autores:

- 1.Victoria Martinez Chaves . Medico de Familia. C.S Villacarrillo (Jaén)
- 2.Rosa Maria Lara Ojeda .R1 de MFyC . C.S. Villacarrillo (Jaén)
- 3.Sergio Bosity Boss . R2 de MFyC. C.S. Villacarrillo (Jaén)

Caso Clínico

Paciente de 67 años con antecedentes de
-Agenesia renal derecha.

-Adenoma de próstata intervenido en 2021 (RTU)

Motivo de Consulta:

Desde hace varias semanas tiene una disnea asociada a la aparición de una taquicardia al realizar pequeños y medianos esfuerzos. En las últimas 24 horas ha presentado dos episodios sincopales precedidos de taquicardia.

La exploración en los periodos intersincopales han sido normal

Se derivó al hospital al no ver una causa clara del síncope, y la exploración física y el ECG eran normales.

En hospital el hemograma, bioquímica y Rx de tórax son normales y es dado de alta como síncope vasovagal.

Ante la persistencia de los síntomas, con la aparición de nuevos episodios sincopales de consulta nuevamente con su médico de familia.

Exploración física

Aceptable estado general.

ACR: Tonos puros y rítmicos a 90 lpm. Sat O2: 94-95%. PA: 140/70 mm Hg.

Abdomen sin hallazgos. Extremidades sin edemas. Adecuada tolerancia al decúbito.

Exploraciones Complementarias

-ECG: RS a 94 lpm. Eje normal, segmentos e intervalos dentro de la normalidad

-Rx de tórax: normal.

-Hemograma y bioquímica básica de urgencias normales

Ante la normalidad de todas las exploraciones realizadas en atención primaria y la persistencia de los síntomas, se decide realizar una ecocardiografía, para ver si se podía obtener algún dato más que justificara los episodios sincopales y la disnea.

Ecocardiografía: Importante dilatación del ventrículo derecho (65 mm) con una relación 1:1 entre ambos ventrículos y con presencia del signo de McConnell. Hallazgo altamente sugerente de sobrecarga del VD.

Ante este hallazgo se indaga y se descartó en el mismo acto de la consulta la existencia de una TVP en ambos miembros inferiores mediante un eco Doppler. Realmente el paciente tampoco tenía ningún factor de riesgo.

