

Cuidado con lo atípico

♥ Varón 23 años que le despierta un dolor torácico mal definido junto a disnea suspirosa. Cede con paracetamol. Dice estar muy estresado en el trabajo y dormir mal.

EF: Buen estado general. Exploración y constantes normales.

ECG: Ritmo sinusal a 80lpm, eje 0º, PR 0,12. QRS 0,08. Ondas T picudas en V2-V6, resto normal

→ Pautamos diazepam y explico síntomas de alarma.

♥ Acude de nuevo tras 12 horas de trabajo por nuevo dolor torácico esta vez opresivo, aumenta con la inspiración, irradia a MSI y asocia disnea.

EF: Malestar general y sudoroso. Constantes y exploración completa normal.

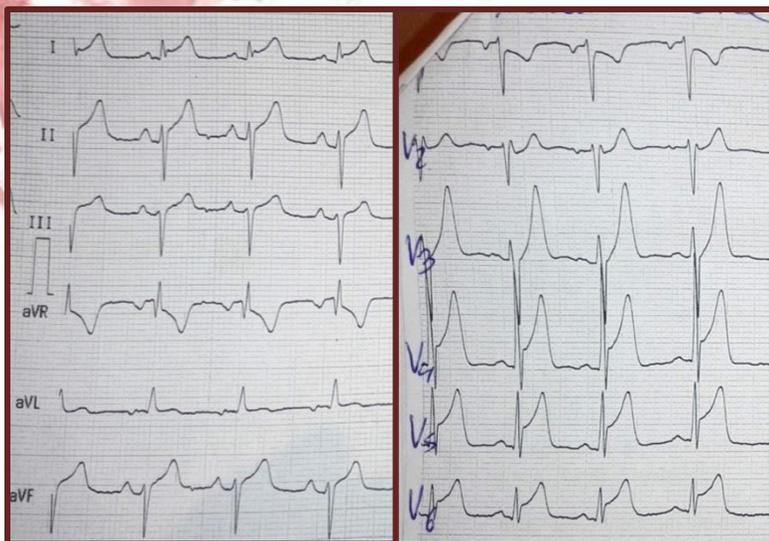
Nuevo ECG CON CAMBIOS.

Supradesnivel del ST >1 mm y concavidad en DI, DII, DIII, aVF, más marcado en V2-V6 con T picudas en V3-V5 y P invertida en aVL y V2.



Traslado al hospital e ingreso en UCI con diagnóstico de MIOPERICARDITIS tras los resultados de las pruebas complementarias siguientes:

Aumento muy importante de enzimas miocárdicas (troponina, mioglobina, LDH y CPK), confirmando el diagnóstico con la RM cardíaca.



Se trató con dosis altas de acidoacetilsalicílico y omeprazol, con buena evolución clínica, analítica y con los cambios evolutivos correspondientes en el electrocardiograma.