



Palpitaciones en contexto de estrés; no siempre no es nada.

Autores: Alicia Diaz Revilla, Julia Chilet Jorge, Rocío Sanz Serrano. Centro de trabajo: Centro de salud Universitario San Juan de la Cruz.

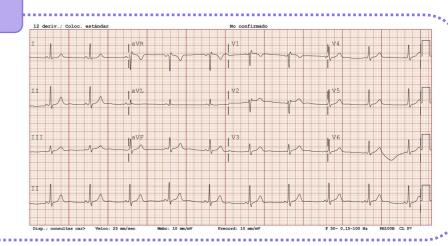
MOTIVO DE CONSULTA

Mujer de 41 años, originaria de Rumania, con antecedentes de hipotiroidismo, ansiedad y cirugía del túnel carpiano, en tratamiento con Eutirox, Lorazepam ocasional y anticonceptivos orales. Fumadora y con vida sedentaria. Acude a atención primaria por episodios de palpitaciones de pocos minutos de duración que mejoran ocasionalmente con Lorazepam.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

ECG: RS con preexcitación (onda delta positiva en cara inferior y V1-V2 con patrón rsR'). Diagnóstico confirmado de Síndrome de Wolf-Parkinson-White (WPW) por Cardiología. Programada para ablación de vía izquierda.

Analítica completa incluyendo TSH: normal.



CONCLUSIONES Y APLICABILIDAD

- El hecho de ser migrante, mujer y antecedentes de ansiedad pudieron contribuir al retraso diagnóstico
- Por otro lado, la asociación entre síntomas cardiacos y trastornos mentales puedo subestimar la gravedad de los síntomas.
- Atención primaria juega un papel crucial en la detección temprana de enfermedades con síntomas inespecíficos y enfermedad potencialmente mortales.