

Cinta Hernández García, CS Perales del Río. DA Centro

Marina Roser Pérez y Lara Fernández Pedreira, CS Pedro Laín. DA Oeste

Varón de 49 años con palpitaciones

AP: HTA, DL. FA 2020

Ablación de VVP por crioablación

Tto: amiodarona, apixaban,
bisoprolol, lisinopril, furosemida,
atorvastatina y pantoprazol.

Anamnesis: episodios de
palpitaciones, de min de
duración, con sudoración
profusa y náuseas.

No dolor torácico, No vómitos.
Disnea de moderados
esfuerzos.

EF: BEG, TA: 105/69, 72lpm. AC: rítmico, sin soplos.

AP: mvc sin ruidos. EE: no edemas

ECG: RSN a 64lpm, PR normal, QRS estrecho, sin
alteraciones en la repolarización



Acude a AP

+ Pruebas
Complementarias

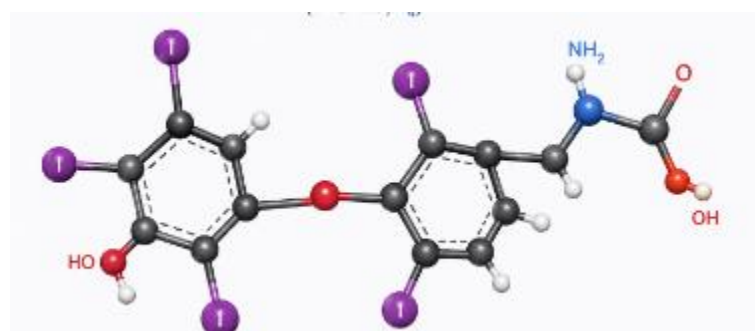
Rx tórax: SH

Analítica: **TSH <0.01 microU/mL y**
T3libre > 20 pg/mL.



Ingreso
Endocrinología

↑ **tiroidismo por
amiodarona
mixto I y II**



Conclusión → los medicamentos pueden causar síntomas, y a veces ser causa de una patología. Desde AP debemos valorar al paciente de forma integral, dando un gran valor a la anamnesis y tratamiento.