



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO

MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 037

MUJER CON TAQUICARDIA EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA. LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA EXPLORACIÓN

Ámbito del caso: Atención Primaria

Motivo de consulta: Mujer de 52 años. Presenta **palpitaciones** desde hace 1 mes, asociadas en últimos días a disnea y malestar torácico en la deambulación

Antecedentes: Episodio de amigdalitis estreptocócica. A las 2 semanas aparición de eritema nodoso e inicio de palpitaciones

Exploración física: AC: Taquicardia rítmica, AR: normal, **edemas maleolares y temblor**. Exploración cervical normal.

ECG: Taquicardia sinusal a 150 lpm.

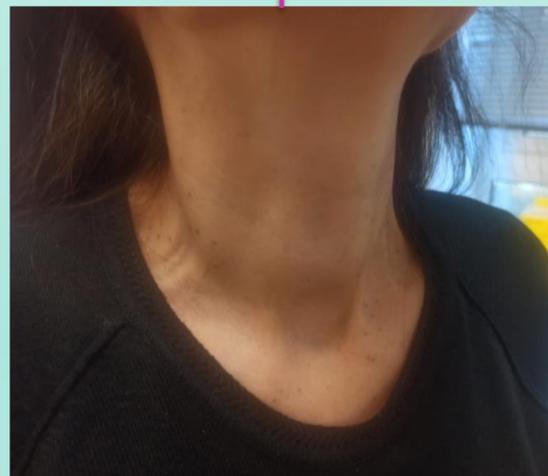
Analítica: TSH 0.01, T4L 5.71, Ac estimulantes del tiroides (TSI) y Ac Antimicrosomales-TPO positivos, Ac Antitiroideos TG negativos, hemograma y VSG normal

Evolución: A la semana acude al centro de salud por persistir las palpitaciones, clínica de **ortopnea**, **aumento de 2kg** en 5 días y aparición de bultoma cervical anterior indoloro con molestias en la deglución, compatible con **bocio difuso**

Urgencias hospital

- adenosina
- bisoprolol 2,5 mg/día

Endocrinología



Urgencias hospitalarias

- propanolol hasta 40 mg/ 8 horas

JC: Enfermedad Graves- Basedow

Gammagrafía tiroidea: hipercaptación difusa sugestiva de Enfermedad de Graves

Tratamiento: Metimazol / radioyodo

Conclusiones: Ante una taquicardia sinusal debemos descartar un posible hipertiroidismo, siendo la Enfermedad de Graves Basedow la causa mas frecuente en adulto de mediana edad, especialmente en mujeres. El papel de la Atención Primaria en la exploración, seguimiento y detección de complicaciones como el fallo cardiaco, resultó decisivo en el manejo de la paciente

Autores: Amich Alemany, Pablo; Cobos Hinojal, María Teresa; Llorente Gonzalez, Begoña.