

Código: 4/292

Titulo: Anciana frágil con mareo y fatigabilidad

Autores:

1. Añez Martínez, Begoña. MIR de MFyC. CS Gran Capitán (Granada)
2. Santiago Carranza, Encarnación. Especialista en MFyC. Tutora. CS Gran Capitán (Granada)
3. Gallego Ayuso, Cristina. MIR de MFyC. CS Doctor Salvador Caballero (Granada)

Caso Clínico

Ámbito del caso:

Atención Primaria y Urgencias

Motivo de consulta: mareo y fatigabilidad tras esfuerzos

Enfoque individual:

- **Anamnesis:** Paciente de 89 años con dislipemia, osteoporosis, adenocarcinoma endometrial como antecedentes personales relevantes. Refiere disnea y fatigabilidad desde hace 2 meses tras esfuerzos, y sensación de mareo sin pérdida de conocimiento. Sin palpitaciones ni dolor torácico; niega síntomas de IC.
- **Exploración:** A la ACP rítmica, soplo polifocal pansistólico. MVC sin ruidos patológicos sobreañadidos.
- **Pruebas complementarias:** Se le realiza un ECG: rítmico, 42 lpm, ligera desviación del eje a la izquierda, bloqueo auriculoventricular de 2º grado tipo 2: 1, QRS estrecho, sin alteraciones agudas de la repolarización; que luego se complicó a un bloqueo ventriculoauricular de tercer grado.

Enfoque familiar y comunitario:

Vive sola y no tiene hijos.
Independiente para las ABVD y AIVD. Nivel socioeconómico moderado.

Juicio clínico: bloqueo auriculoventricular de 2º grado tipo 2: 1

Plan de acción y evolución:

Derivación a Urgencias Hospitalarias, donde fue valorada por el Servicio de Cirugía Cardiovascular y se le realizó implante de marcapasos endocavitario definitivo.

Conclusiones:

Enfatizar en la importancia del reconocimiento y tratamiento precoz del BAV por parte del médico de familia para evitar que este progrese a una posible parada cardiorespiratoria.

Palabras clave: bloqueo auriculoventricular, electrocardiograma, marcapasos

