LA IMPORTANCIA DE LOS ANTECEDENTES

Varón de 50 años con antecedentes de esquizofrenia paranoide y bloqueo de rama derecha estudiado con Cardiología con ecocardiograma que describe hipocinesia global.

Es remitido a los servicios de Urgencias por intoxicación con benzodiazepinas como posible gesto autolítico.

En Urgencias presenta obnubilación, describen taquicardia a 150 lpm para lo que administran adenosina objetivando flutter. Administran flecainida con lo que el paciente presenta taquicardia a 220 lpm con deterioro hemodinámico, precisando cardioversión eléctrica e intubación orotraqueal.

Tras TC de cráneo es remitido a UCI.

CAUSAS

-Alta carga asistencial en Urgencias.

-Guardia de 24 horas.

CONSECUENCIAS

-En este caso precisó IOT, aunque se pudo extubar los días posteriores sin incidencias.

-Potencialmente peligroso por riesgo de arritmia maligna o PCR. Riesgo de ictus tras la cardioversión y/o posibles consecuencias de la intubación.

APRENDIZAJE

El aprendizaje que se puede extraer del caso es la necesidad de valorar los antecedentes y las pruebas complementarias ya que el ECG mostraba un bloqueo de rama derecha, pudiendo inferir la existencia de cardiopatía estructural y por tanto la contraindicación de la flecainida.