



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS Y TECNOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
T.S.U. TECNOLOGÍA CARDIOPULMONAR
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD



**LAS PALPITACIONES Y SUS CAUSAS EXTRA CARDIACAS EN
PERSONAS CON CORAZON SANO**

AUTORES:

**GÓMEZ RUTH
GONCALVES LUCIA
INFANTE ROXANA
MATA STEPHANIE**

**TUTOR:
MONICA MEJIAS**

NAGUANAGUA, OCTUBRE 2015



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS Y TECNOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
T.S.U. TECNOLOGIA CARDIOPULMONAR
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**



CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Los suscritos miembros del jurado designado para examinar el Informe Monográfico titulado:

**LAS PALPITACIONES Y SUS CAUSAS EXTRA CARDIACAS EN PERSONAS
CON CORAZON SANO**

Presentado por los bachilleres:

**GOMEZ RUTH
GONCALVES LUCIA
INFANTE ROXANA
MATA STEPHANIE**

Hacemos constar que hemos examinado y aprobado el mismo, y que aunque no nos hacemos responsables de su contenido, lo encontramos correcto en su calidad y forma de presentación.

Fecha: _____

Profesor

Profesor

Profesor



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS Y TECNOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
T.S.U. TECNOLOGIA CARDIOPULMONAR
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD



**LAS PALPITACIONES Y SUS CAUSAS EXTRA CARDIACAS EN PERSONAS
CON CORAZON SANO**

AUTORES:
GOMEZ RUTH
GONCALVES LUCIA
INFANTE ROXANA
MATA STEPHANIE

AÑO: 2015

RESUMEN

Las palpitations son un síntoma frecuente en la práctica médica, debido al temor de que se trate de una enfermedad cardíaca, pero mayormente es un caso benigno. Por esto se plantea el objetivo general de investigar las palpitations y sus causas extra cardíacas en personas con corazón sano. Siendo una investigación de tipo documental, proporciona información a los técnicos cardiopulmonares y al personal de salud para llegar a un diagnóstico adecuado. Sin embargo, el organismo se encuentra expuesto a diversas situaciones, que llevan a un incremento de la frecuencia cardíaca como el estrés, ataques de pánico, el consumo de café, alcohol, drogas y algunos medicamentos que alteran el sistema cardiovascular, generando modificaciones en la frecuencia cardíaca. Las diversas alteraciones fisiológicas de origen extra cardíaco que causan palpitations son la fiebre, la deshidratación, la hipoxia, hipertiroidismo, como las más frecuentes, y quizás las que no se toman en cuenta, en aquellos pacientes que no sufren de patología cardíaca y de este modo se identifica una problemática por el poco conocimiento. Como base fundamental la anamnesis, como principal proceso de exploración clínica, además un examen físico por medio de la observación, auscultación e inspección del paciente y estudios más complejos como el electrocardiograma y ecocardiograma, para evidenciar y verificar la información obtenida en el interrogatorio y poder alcanzar un diagnóstico exitoso. Si la evaluación cardiológica es normal, estos hallazgos son benignos. Si la causa no es cardíaca, psiquiátrica o no arrítmica debe ser tratada de acuerdo a la patología subyacente.

Palabras claves: palpitations, patología cardíaca, origen extra cardíaco, anamnesis, taquicardia sinusal.

Línea de investigación: Estudios morfológicos normales y patológicos.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
T.S.U. TECNOLOGIA CARDIOPULMONAR
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD



**PALPITATIONS AND CAUSES EXTRA HEART IN PEOPLE WITH
HEALTHY HEART**

AUTHORS:
GOMEZ RUTH
GONCALVES LUCIA
INFANTE ROXANA
MATA STEPHANIE

YEAR: 2015

ABSTRACT

Palpitations are a common symptom in medical practice, because of the fear that it is a heart disease, but is mostly a benign case. Thus the aim of investigating the palpitations and extracardiac causes in people with healthy heart poses. Being a documentary research, provides information to cardiopulmonary technicians and health workers to reach a proper diagnosis. But the body is exposed to various situations, leading to an increase in heart rate as stress, panic attacks, consumption of coffee, alcohol, drugs and some medications that alter the cardiovascular system, causing changes in the frequency heart. The various physiological alterations extracardiac origin causing palpitations are fever, dehydration, hypoxia, hyperthyroidism, as the most frequent, and perhaps not taken into account in those patients who do not suffer from heart disease and thus problematic by the lack of knowledge is identified. As a fundamental basis of anamnesis like a clinical examination process, plus a physical exam by observation, auscultation and inspection of the patient and more complex studies such as electrocardiogram and echocardiogram to demonstrate and verify the information obtained in the interview and to achieve a successful diagnosis. If the cardiac evaluation is normal, these findings are benign. If the cause is not cardiac, psychiatric or not arrhythmia should be treated according to the underlying pathology.

KEYWORDS: palpitations, cardiac pathology, extra cardiac origin, history.
RESEARCH LINE: Normal and pathological morphological studies

INDICE

INTRODUCCION.....	6
OBJETIVO GENERAL.....	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	7
MARCO METODOLOGICO.....	7
DESARROLLO.....	8
• Alteraciones fisiológicas que causan palpitaciones en personas con corazón sano....	8
• Identificación por medio de la anamnesis los cambios que pudiesen presentar palpitaciones e causas extra cardiacas	12
• Estrategias para los estudiantes y técnicos cardiopulmonares en el diagnostico de palpitaciones de origen extra cardiaco.....	15
CONCLUSION.....	18
RECOMENDACIONES.....	19
REFERENCIAS.....	20

INTRODUCCIÓN

Las palpitations cardíacas, son una sensación molesta que ocasiona que sean conscientes los latidos del corazón, estos se perciben como brincos, golpeteos o sacudidas en el pecho y un aumento de la sensación de los latidos en el cuello y en la garganta, a veces en forma regular o irregular, asociándose a otros síntomas como fatiga, disnea, síncope entre otras; las cuales pueden ser preocupantes debido al temor de que se trate de la expresión de una enfermedad cardíaca, pero en la mayoría de los casos, solo se trata de un cuadro de tipo funcional benigno, sin alteraciones orgánicas del corazón. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial más de 50 millones de personas están afectadas por esta manifestación¹.

Bajo circunstancias normales, y con buen estado de salud, el corazón late entre 60 y 100 veces por minuto, dependiendo de la edad, condición física, si realiza algún ejercicio o si se encuentra en reposo. Por lo general, una persona no percibe los latidos de su corazón a lo largo del día.

Las palpitations se presentan como síntomas de diversas enfermedades cardíacas, tales como: arritmias cardíacas, valvulopatías, cardiopatías, hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, pericarditis, entre otras. También se presenta en personas con corazón sano, debido a: no dormir o no descansar lo necesario, la ingesta del café, alcohol, cigarrillo, drogas, estrés, algunos medicamentos, en algunos casos en personas que padecen de neurosis de ansiedad (ataques de pánico y miedo), entre otros.

Las causas de origen extra cardíaco como la, fiebre, neumopatías, anemia, deshidratación, hipovolemia, hipertiroidismo, entre otras, son las más frecuentes, y quizás las que no se toman en cuenta de forma precisa, en aquellos pacientes que no sufren de alguna enfermedad cardíaca, y de este modo se identifica una problemática por el poco conocimiento.

Estos factores ocasionan un aumento de la frecuencia cardíaca, de la contractilidad del músculo, y por ende un aumento en la generación del estímulo eléctrico (potencial de acción), permitiendo un incremento del gasto cardíaco, el cual es la cantidad de sangre bombeada por minuto por cada ventrículo.

A lo largo de la práctica médica, se describe las palpitations como un síntoma de enfermedades cardíacas por ende, nace la problemática debido a la confusión acerca de las palpitations, las diferentes causas y la importancia de poder distinguir el origen de manera objetiva, para un buen diagnóstico, ya que, es un asunto de salud pública y suele alarmar a los sujetos que la presentan, e inquietan al personal de salud.

Es de suma importancia, que el Técnico Cardiopulmonar y el personal de salud elabore una Anamnesis médica, la cual según Francis Weld Peabody², “reúne toda la

información básica perteneciente a la enfermedad del paciente y a la adaptación del paciente a la enfermedad”, mediante la cual usando preguntas específicas durante la entrevista permitirá llegar a la conclusión en que se pueda identificar, si la causa o causas puedan ser de origen cardíaco o extra cardíaco.

Es necesario, que se tenga conocimiento para evitar que los individuos que padezcan de palpitations, se sientan alterados o inquietos cuando se hagan conscientes de los latidos bruscos del corazón; y que no necesariamente sus palpitations son por motivos cardíacos, sino que su hábito y calidad de vida los puede llevar a desencadenar este molesto síntoma; por esta razón hay que hacerles llegar información de manera breve y simple, los motivos y causas que las ocasionan; con el fin de mejorar, su calidad de vida física y mental.

¿De qué manera ayudará el conocimiento y el estudio, de las causas de palpitations de origen extra cardíaco a los Técnicos Cardiopulmonares en el diagnóstico de este síntoma?

La respuesta a esta pregunta se plantea mediante esta investigación, cuyo objetivo general es, investigar sobre las palpitations y sus causas extra cardíacas en personas con corazón sano.

Dentro de la misma, se plantean los siguientes objetivos específicos: 1) Describir las alteraciones fisiológicas que causan palpitations extra cardíacas en personas con corazón sano; 2) Identificar por medio de anamnesis los cambios que pudiesen presentar palpitations de causas extra cardíacas; 3) Plantear estrategias para los estudiantes y Técnicos Cardiopulmonares, en el diagnóstico de palpitations de origen extra cardíaco.

Esta investigación es necesaria para los Técnicos Cardiopulmonares, porque sus aportes pueden contribuir al conocimiento, estudio y estrategias para distinguir las palpitations que se desencadenan de origen extra cardíaco. Es esencial para las personas que presentan dicho síntoma, el conocimiento de los factores que generan que se haga conscientes los latidos del corazón, que no se trata solamente de alguna afección directamente relacionada con el corazón, sino que también lo puede provocar el estilo de vida, la condición física y otras causas, lo cual es una información importante para aquellos que la padecen, tanto para el personal de salud y técnico cardiopulmonar, ya que contribuiría a la diferenciación, identificación, determinación y calificación para un buen diagnóstico.

La metodología de esta investigación, es de tipo documental, ya que es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos. Éste conduce a la construcción de conocimientos³. En esta misma línea de investigación, se puede desarrollar de manera concisa el estudio anatómico y fisiológico del corazón.

Las alteraciones fisiológicas que causan palpitaciones en personas con corazón sano

Antes de hablar de las diversas modificaciones que sufre el corazón, se debe conocer cómo actúa dicho órgano en situaciones normales. El corazón está compuesto por cuatro cámaras, dos aurículas y dos ventrículos. La sangre que llega al corazón es bombeada para su transporte por el organismo, llevando consigo oxígeno, nutrientes, hormonas y productos de desecho. La contracción de las aurículas y los ventrículos ocurre de manera coordinada en un ciclo, que se repite con cada latido, el cual se denomina ciclo cardíaco que significa latido cardíaco completo ó ciclo de bombeo, presenta dos fases: diástole, sístole.

La diástole, es el período en el cual los ventrículos se relajan y se llenan de sangre, mediante la apertura de las válvulas auriculoventriculares (mitral y tricúspide), y el cierre de las válvulas semilunares (aórtica y pulmonar). Un 70% del volumen de sangre entra a los ventrículos de forma pasiva, y el 30% restante entra de manera activa mediante la contracción auricular ó patada auricular.

La sístole, es el período donde ocurre la contracción ventricular que ocasiona la eyección sanguínea, mientras las válvulas aórtica y pulmonar se encuentran abiertas y las mitral y tricúspide están cerradas. Durante este período, existe una fase de eyección rápida, que se caracteriza por un aumento de la presión ventricular y aórtica, así como del flujo aórtico, y una fase de eyección reducida, determinada por un descenso menos brusco del volumen ventricular³.

A su vez, este órgano posee un sistema eléctrico que genera y permite el impulso eléctrico que producirá la contracción del musculo cardiaco, está formado por el nodo sinusal, las vías internodales (anterior, media y posterior), el nodo auriculoventricular, el Haz de His y sus ramas derecha e izquierda, y el sistema de Purkinje. El nódulo sinusal, es el marcapaso natural (fisiológico) del corazón, que emite impulsos eléctricos, los cuales llegan a las aurículas y continúan por todo el sistema cardionector despolarizando las células cardíacas.

El corazón posee unas propiedades características específicas las cuales son:

- Automatismo (Cronotropismo): Capacidad de algunas células cardíacas (células marcapasos), de producir su correspondiente estímulo, que es capaz de generar un potencial de acción.
- Conductividad (Dromotropismo): Propiedad que poseen las células cardíacas de conducir el estímulo (potencial de acción) a células cercanas mediante uniones de hendidura (gap junctions) de manera ordenada, que se refleja durante el ciclo cardíaco.
- Excitabilidad (Batmotropismo): Propiedad de las células de atender a un estímulo, originando una contracción propagada.

- Contractilidad (Inotropismo): Capacidad de las células miocárdicas de contraerse luego de recibir un estímulo⁴.

Toda célula cardíaca, posee un potencial de acción, que es el mecanismo básico mediante el cual se logra la transmisión de la información. En el músculo cardíaco, la activación eléctrica es el potencial de acción cardíaco, el cual normalmente se origina en el NSA. Los potenciales de acción que se originan en este se conducen a lo largo de todo el miocardio en una secuencia temporal específica.

El tiempo que transcurre entre un latido completo y otro se conoce como frecuencia cardíaca, la cual es el número de contracciones del corazón o pulsaciones por unidad de tiempo, se expresa en latidos por minuto. Junto con esta se relaciona el gasto cardíaco, que se conoce como la cantidad de sangre que fluye por la circulación, responsable de transportar sustancias hacia y desde los tejidos en cada minuto.

Es importante, el previo conocimiento de aquellas alteraciones fisiológicas que se presentan en un corazón sano, así como también el de aquellas alteraciones patológicas que se pueden evidenciar en un corazón con enfermedades cardiovasculares, entre ellas se conocen algunas como:

Cardiopatía isquémica; es un término, que alude al flujo coronario desequilibrado en comparación con la demanda miocárdica, que tiene a la angina de pecho y al infarto de miocardio como patologías secundarias a esta⁵.

Valvulopatías; es una enfermedad propia de las válvulas del corazón, que impide el correcto funcionamiento de estas, pueden estropearse por infecciones, traumatismos, envejecimiento, entre otras. Una de sus causas, es la fiebre reumática. Éstas pueden ser de dos tipos: estenosis o insuficiencia⁶.

Miocardiopatía; es una enfermedad del músculo cardíaco, donde éste pierde su capacidad para bombear sangre correctamente. En algunos casos, se produce una alteración del ritmo cardíaco, lo que lleva al desarrollo de arritmias.

Existen diversos tipos de miocardiopatías como lo apunta Pamela L. Swearingen⁷ entre ellos están; dilatada (caracterizada por; dilatación de uno o ambos ventrículos (normalmente el izquierdo) y disfunción sistólica), hipertrófica (aumento anormal del grosor del ventrículo izquierdo pero sin un incremento del tamaño de la cavidad, teóricamente de causa genética y su etiología es desconocida,) y restrictiva (se caracteriza por una distensibilidad ventricular inadecuada que causa restricción durante la diástole).

Insuficiencia Cardíaca; es la incapacidad que posee el corazón de mantener un volumen minuto y suplir las demandas metabólicas del organismo. Las manifestaciones clínicas de esta patología de acuerdo a Antoni Bayés Genís et al⁸ son: manifestaciones anterógradas de insuficiencia cardíaca; fatiga, debilidad, palidez, hipotensión, entre otras, y manifestaciones clínicas de insuficiencia cardíaca retrograda; disnea, ingurgitación yugular, edema de pulmón, ascitis, entre otras.

Las palpitations, han sido uno de los estudios principales e investigaciones a lo largo de las últimas décadas, ya sea, estudiándose como síntoma de una enfermedad cardíaca o extra cardíaca, convirtiéndose en objetivo de diversas investigaciones de muchos estudiantes y profesionales del área de la salud. Se han realizados diversos estudios, sobre las palpitations y se expresa que son un síntoma, en el cual se hacen conscientes los latidos del corazón, el cual lo experimentan millones de personas, y que a veces se debe a un diagnóstico benigno, pero que no deja de ser sumamente alarmante y molesto, y también por alguna patología cardíaca.

En Septiembre del año 2008, Jackie Gordon, Richard Vincent, Richard Bowskill, realizaron un estudio sobre; La experiencia del paciente con palpitations cardíacas y la consulta de cardiología: un estudio exploratorio, donde su objetivo principal fue, estudiar por un tiempo determinado, el seguimiento de las palpitations antes de que el individuo fuera a una consulta cardiológica y después de la consulta logrando captar los resultados de este.

El estudio, se basó en la metodología de tipo experimental, ya que escogieron un grupo de personas y aplicaron un sistema de trabajo a la vez, durante un tiempo determinado estudiando así los resultados sobre este grupo de individuos.

Los resultados, fueron que muchos de los participantes con palpitations sin patología cardíaca demostrable, continuaron experimentando altos niveles de preocupación de salud, después de ver al cardiólogo; este persistió a los tres meses. La falta de resolución del problema para estos pacientes, consistía en no recibir un diagnóstico o explicación. Los participantes, informaron que los cardiólogos no abordaron la posibilidad de que los factores psicológicos (especialmente la ansiedad), podrían ser relevantes a la etiología y el manejo de las palpitations. Su investigación, sugirió a los cardiólogos que deben abordar sistemáticamente la ansiedad como un potencial contribuyente a la causa de los síntomas de sus pacientes⁹.

Por otra parte, Manuel Álvarez- Gaviria et al, realizaron estudios sobre: Enfoque semiológico de las palpitations, su objetivo principal era poder establecer un diagnóstico diferencial de las palpitations. Usando una metodología de tipo documental, recopilaron diversa información estudiada anteriormente, para poder diferenciar entre una palpitation de origen cardíaco y extra cardíaco.

Los resultados logrados con esta investigación fue, resumir en un cuadro, como distinguir las palpitations de manera más sencilla¹⁰.

En conjunto con estas investigaciones descritas, se puede explicar las diversas alteraciones que producen palpitations en una persona con corazón sano, para así, poder tener un conocimiento previo, y obtener un mejor diagnóstico.

En condiciones normales, nuestro organismo se encuentra expuesto a diversas situaciones, que pueden llevar a un incremento de la frecuencia cardíaca y por ende provocar palpitations. Entre ellas se encuentran las siguientes:

Situaciones de estrés: la ansiedad y el ataque de pánico, producen la liberación de un factor importante que es la epinefrina, conocida mayormente como adrenalina, que tiene un comportamiento de hormona como de neurotransmisor, la cual incrementa la frecuencia cardíaca, que conlleva también a la contracción de los vasos sanguíneos¹¹.

Es secretada, por las glándulas suprarrenales, en momentos de excitación o estrés emocional se secretan grandes cantidades de ésta. Uso de algunos *medicamentos*, que según su mecanismo de acción, pueden alterar directamente el sistema cardiovascular, generando modificaciones en la frecuencia cardíaca, y causando como efectos secundarios palpitations, algunos de estos son; los antigripales con agentes vasoconstrictores, pastillas anticonceptivas, antihistamínico. Ocurre también *por ingesta de bebidas*; existen bebidas estimulantes como; bebidas energizantes, alcohol, el consumo excesivo de azúcar, caféina, entre otras, que en como dice Antonio F. Muro¹² generan una elevación de la presión sanguínea, y a su vez aumenta la frecuencia cardíaca generando palpitations.

Hay diversas modificaciones fisiológicas en el organismo, que causan palpitations en el individuo las cuales son:

Fiebre, esta representa un aumento en la temperatura corporal, como resultado en respuesta a trastornos infecciosos o no infecciosos. Existe una relación entre la frecuencia cardíaca y el nivel de la elevación de la temperatura. Un incremento, de cada grado centígrado en la temperatura en general, produce un aumento de 15 l.p.m en la frecuencia cardíaca. Esto se debe, a que aumenta la velocidad del metabolismo del nódulo sinusal, y por ende, existe una elevación directa de su excitabilidad y la frecuencia del ritmo¹³.

Por *Neumopatías*, que es un conjunto de patologías agudas o crónicas que afectan a los pulmones e impiden que estos trabajen correctamente, su aparición se da en los alveolos pulmonares, los bronquios y el tejido intersticial (tejido que rodea las diferentes estructuras de los pulmones). Estas pueden ser de origen infeccioso o provocadas por una inflamación, alergia o fibrosis y entre ellas se encuentran: EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), enfisema, neumonía, atelectasia, entre otros.

Cada una de estas patologías, causan alteraciones en la ventilación y perfusión, no hay un correcto intercambio gaseoso alveolo-capilar, generando la hipoxia, la cual es una disminución de oxígeno en los tejidos, debido a una disminución del transporte de oxígeno por la sangre. Permite que los vasos sanguíneos de los tejidos periféricos, se dilaten, lo que provoca, un mayor incremento del retorno de sangre al corazón, y a su vez un aumento del gasto cardíaco a un nivel todavía mayor, tres a cuatro veces con respecto a lo normal y esto produce palpitations.

Por defectos en las células del tejido sanguíneo (eritrocitos), que se conoce como *anemia*, la cual se define, como una cantidad anormalmente baja de glóbulos rojos circulantes, o un nivel bajo de la hemoglobina, con una capacidad transportadora

de oxígeno reducida. El corazón, utiliza un mecanismo de compensación, en el cual trata de llevar más aporte de sangre a los tejidos, con la intención de aumentar su oxigenación, por este motivo, aumenta la frecuencia cardíaca, produciendo taquicardias que se perciben como palpitations¹³.

En estados de *deshidratación*, la disminución de líquidos corporales, impide que el organismo lleve a cabo sus funciones de una manera óptima (por pérdidas, ingesta inadecuada o una combinación de ambas). La deshidratación repercute en varios sistemas corporales, en el estado hemodinámico, puesto que al haber perdido volumen, el corazón tiene que suplir las nuevas demandas de este, por lo que aumenta su actividad cronotrópica e inotrópica (aumenta la frecuencia cardíaca y aumenta la fuerza de contracción), y de esta manera se hacen presentes las palpitations¹⁴.

Durante situaciones de *hipovolemia* que cursa con una disminución del volumen sanguíneo, más concretamente, la disminución de volumen del plasma sanguíneo, se debe a una pérdida externa de sangre entera (hemorragia), plasma (quemaduras graves), líquido extracelular (vómitos o diarrea)¹³.

Como medida compensatoria por parte del sistema cardiovascular ocurre un aumento de la frecuencia cardíaca a su vez el gasto cardíaco, para lograr suplir la demanda metabólica en los tejidos, ocasionando que el individuo tome conciencia de los latidos del corazón. Y por último, en presencia de *hipertiroidismo*, que se presenta como un incremento, de la hormona tiroidea por parte de la glándula tiroidea, la cual, acelera el metabolismo tisular, generando un aumento en la utilización de oxígeno, e impulsa la liberación excesiva de productos metabólicos finales, estos dilatan los vasos de casi todos los tejidos, elevando así el flujo sanguíneo. La elevación de éste aumenta el gasto cardíaco, el cual se incrementa un 60% o más por encima de sus valores normales. La hormona tiroidea, realiza un efecto directo sobre la excitabilidad del corazón, que a su vez aumenta la frecuencia cardíaca produciendo la aparición de posibles palpitations¹³.

Mediante el conocimiento de estas alteraciones, se puede distinguir las palpitations que se derivan de causa u origen cardíaco, de las que no provienen de dicho origen. Con la información obtenida, y en conjunto con la herramienta de la anamnesis, se puede precisar la patología que se presente o dicha alteración fisiológica que afecte directamente al músculo cardíaco generando así palpitations.

Identificación por medio de la anamnesis los cambios que pudiesen presentar palpitations de causas extra cardíacas

Uno de los principales métodos para alcanzar un acertado diagnóstico ya sea de las palpitations o de cualquier patología es la historia clínica, ya que ésta es el núcleo donde se desarrolla la relación del personal de la salud con el paciente, cuando se lleva a cabo correctamente, las decisiones diagnósticas y terapéuticas serán correctas, pero, si ocurre lo contrario y esta es deficiente desencadenará una serie de consecuencias negativas, porque solo empeoraría la situación y se obtendrá un diagnóstico errado. Por

lo tanto la historia clínica es de suma importancia en la práctica médica y esta, no es más que un documento científico y legal en el cual a través de una investigación metódica, se recopila todos los datos que el operador necesite y una vez obtenido esto se deben analizar para así tener la orientación a un posible diagnóstico.

La base fundamental de la historia clínica es la anamnesis la cual es el proceso de exploración clínica y es la parte más importante de la consulta. Se realiza mediante el interrogatorio donde se identifica al paciente, conocer sus dolencias actuales, determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes que desencadenen la patología¹⁵.

La anamnesis debe de tener un orden especial para evitar olvidos u omisiones, los cuales son:

- *Datos personales:* se identifica al paciente con el nombre, edad, sexo, etc. Estos datos deben de servir para el mejor conocimiento y distinción del paciente y de la enfermedad. Por ejemplo: el nombre del paciente y apellido pueden orientar al origen étnico; el sexo, la edad, el domicilio y la ocupación pueden orientar hacia posibles patologías.
- *Enfermedad actual:* es la razón por la cual el paciente acude al personal de salud, en esta se expresa los signos, que es todo lo que podemos observar, y los síntomas principales, que es todo lo que el paciente refiere, en este caso las palpitations como el motivo de consulta.
- *Antecedentes de la enfermedad actual:* consiste en la descripción de la enfermedad actual, debe partir con las primeras manifestaciones de la enfermedad. Se pregunta detalladamente sobre cuando comenzó, como comenzó, con que síntoma se presentó, si es la primera vez que se presenta, entre otros. Para la descripción de las palpitations se debe interrogar al paciente sobre todas estas características:
 - Momento de aparición: que realizaba el paciente, cuando percibió las palpitations.
 - Duración: tiempo (segundos, minutos, horas).
 - Frecuencia: ¿cuándo? (día, semana, mes, año).
 - Ritmo: si las palpitations son regulares o irregulares, graduales si son rápidas o lentas o si se acompaña de algún otro síntoma (disnea, dolor torácico, entre otros).
 - Periodicidad: por intervalos (repetidas, permanentes o esporádicas).
 - Relación entre comienzo y fin: comienzo y fin leve o brusco.

- Investigación de las causas: debe investigarse la ingesta de estimulantes (café, té, alcohol, fármacos, sustancias estupefacientes, entre otros).

Debe hacerse un análisis profundo de todas estas características, para tener una orientación al diagnóstico del paciente que refiera este molesto síntoma.

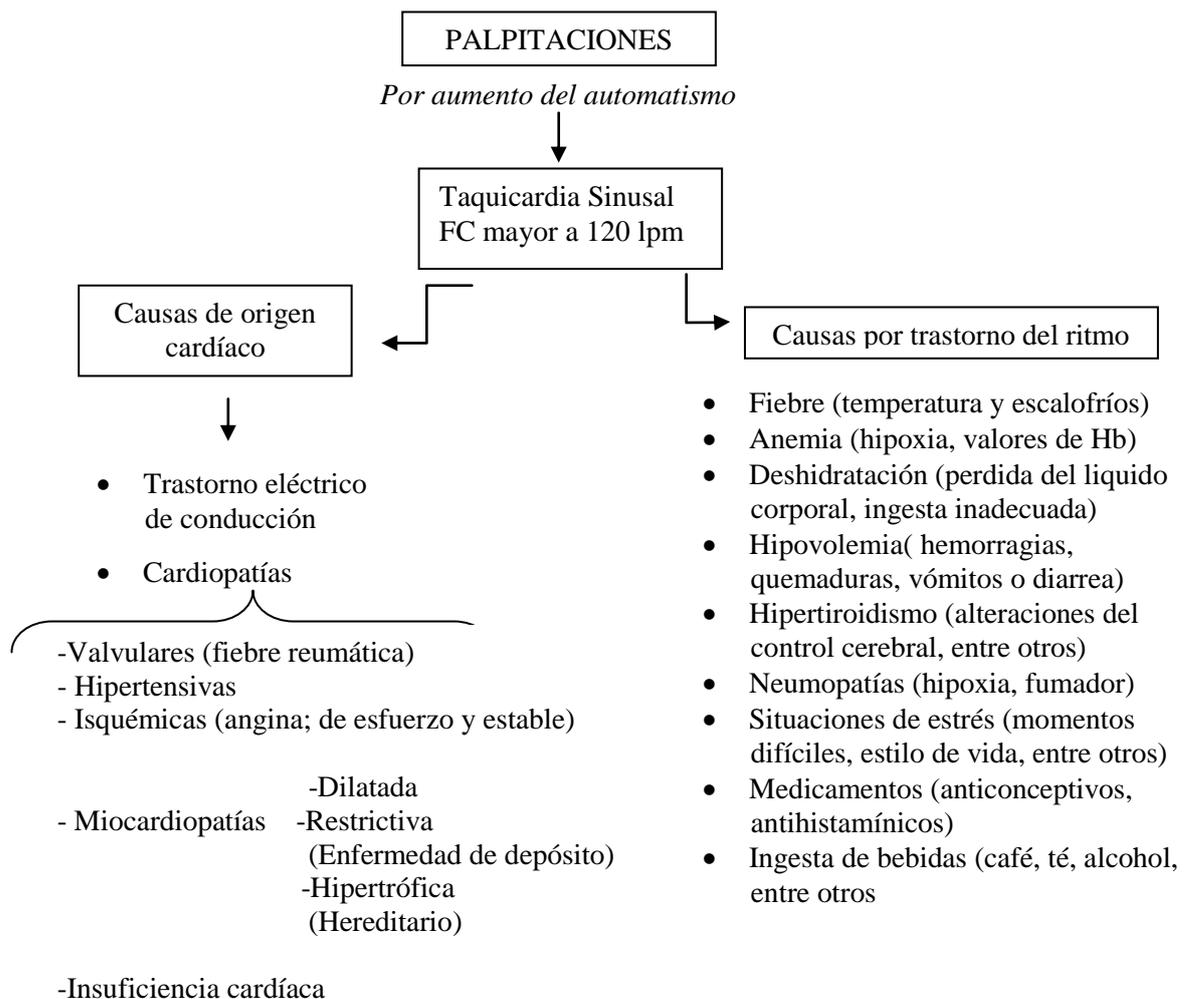
- *Antecedentes médicos previos:* en este punto de la anamnesis se interroga al paciente sobre enfermedades que pudiera haber presentado, cirugías, hospitalizaciones, alergias, operaciones, traumatismos; antecedentes genéticos y familiares, con el fin de saber posibles enfermedades (diabetes, obesidad, hipertensión arterial, entre otras).
- *Antecedentes farmacológicos:* es fundamental que se le pregunte al paciente si toma algún tipo de medicamentos y si es el caso se debe identificar cual es el fármaco y dosis.
- *Antecedentes familiares:* se busca conocer si existen patologías entre los parientes de primer grado, como por ejemplo, diabetes, cardiopatías, entre otros¹⁶.
- *Hábitos y costumbres:* esta proporciona información valiosa acerca de la personalidad del paciente y de las posibilidades de enfermedades que pudiese presentar como consecuencia de estas. Las más importantes son:
 - Alimentación: se interroga acerca del tipo, calidad, cantidad y horarios de comidas.
 - Sueño: preguntas sobre el patrón del sueño y cuantas horas duerme.
 - Bebidas alcohólicas: se le pregunta al paciente si ingiere bebidas alcohólicas, la cantidad y la frecuencia de esta.
 - Infusiones: se pregunta si ingiere té, café, entre otros y cuál es la cantidad de este.
 - Tabaquismo: se le pregunta al paciente si fuma, desde cuando lo hace y qué cantidad de cigarrillos consume diariamente.

Luego de haber terminado con cada una de estas preguntas de la anamnesis, se deben analizar mentalmente y se procede al examen físico el cual proporcionará datos que se obtienen con la observación y la inspección del paciente, donde se puede ver los signos, entre estos figuran; palidez, frecuencia respiratoria, tos, pulso, cianosis, entre otros, y los síntomas como; disnea, expectoración, taquicardia, entre otros, todo esto se hace con el fin de evidenciar y verificar la información obtenida en el interrogatorio y así poder alcanzar un diagnóstico exitoso¹⁵.

Además de todas las características y pasos señalados anteriormente, la anamnesis es un documento legal y requiere que el personal de salud que está involucrado en el caso, sea prudente y guarde la respectiva confidencialidad que se merece, teniendo siempre presente que se trata de un paciente, y que su divulgación puede ejercer un cambio en su entorno, trayéndole a veces problemas dentro de su ámbito social. Adjunto a esto, el personal especializado en salud, al momento de la realización de este paso fundamental en la relación personal de la salud-paciente, debe de tener siempre presente una actitud de servicio, tranquilidad, seguridad, integridad, honestidad, serenidad, entre otros, trayendo consigo así como resultado, más confianza por parte del paciente y permitiendo que su evaluación tenga un buen resultado para dar con un acertado diagnóstico.

Estrategias para los estudiantes y técnicos cardiopulmonares en el diagnóstico de palpitations de origen extra cardíaco.

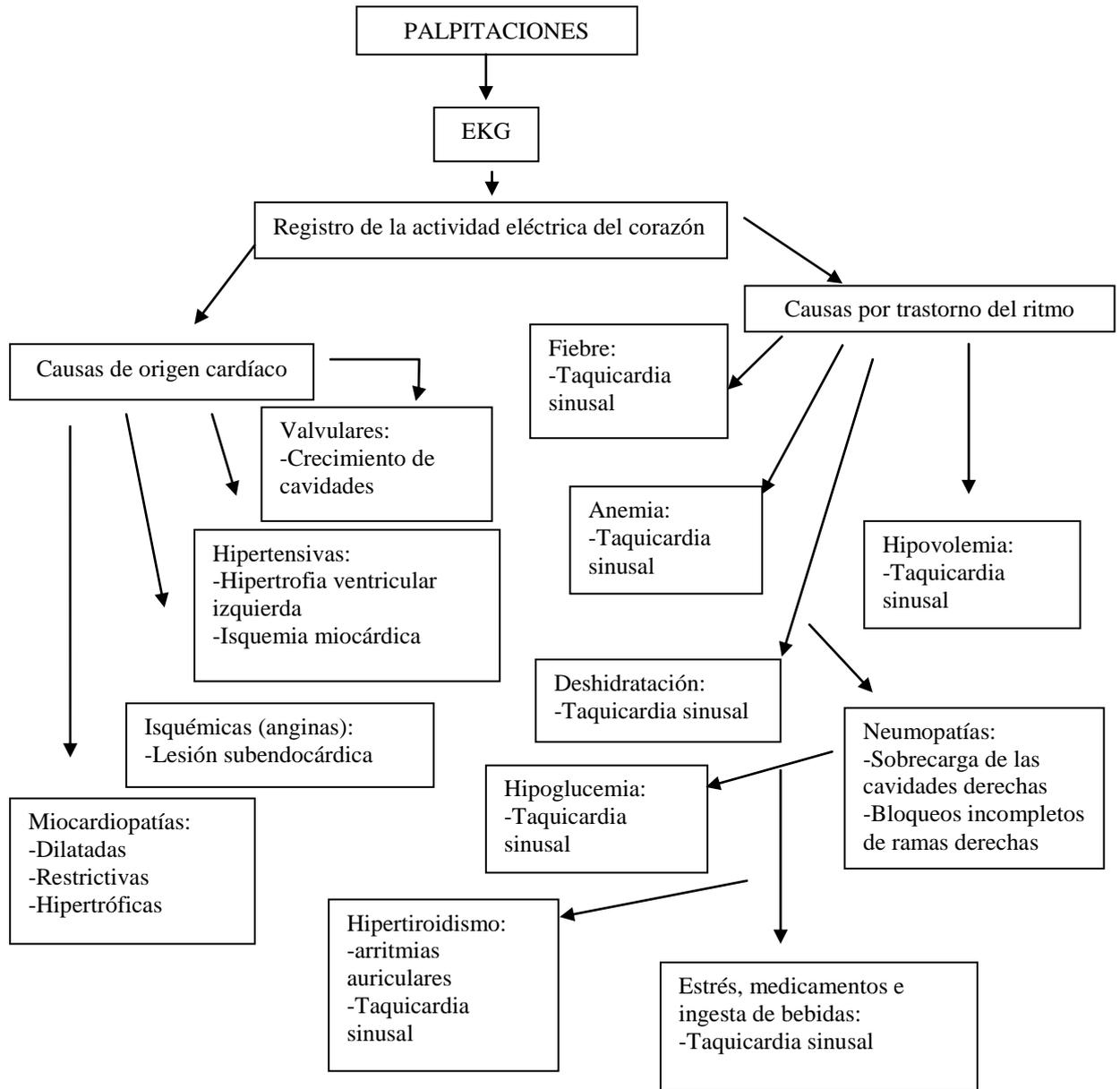
Por medio del estudio realizado, es establecido un diagrama dirigido al Técnico Cardiopulmonar, para diferenciar las palpitations de origen cardíaco y extra cardíaco por antecedentes



Fuente: Mejías, Gómez, Goncalves, Infante y Mata.

En el diagrama, se representa a manera de resumen las causas de arritmias de origen cardíaco y causas por trastornos del ritmo, señalando las principales características de cada una de ellas, de manera breve y sencilla, realizándose con el fin de poder diferenciar las palpitaciones de sus dos tipos de origen para obtener un diagnóstico preciso.

Diagrama dirigido al Técnico Cardiopulmonar para diferenciar las palpitaciones de origen cardíaco y extra cardíaco por hallazgos electrocardiográficos.



Fuente: Mejías, Gómez, Goncalves, Infante y Mata

En el diagrama, se representan los principales hallazgos electrocardiográficos que se pueden observar por causas de origen cardíaco y las causas por trastornos del ritmo, se señala, las descripciones principales de cómo se interpretará cada una de ellas en el electrocardiograma.

Este examen, es de suma importancia ya que se registra la actividad eléctrica del corazón y mediante este, se puede hacer el diagnóstico eficaz de las palpitaciones y las causas de su origen.

La creación de los diagramas presentados, va mas allá de solo ser un pequeño resumen de cualquiera de las tantas causas por las cuales las palpitaciones aparecen en individuos con o sin afección cardíaca. Es un método de ayuda que se puede emplear en la consulta clínica, y que además sirve de herramienta a la hora de hacer un diagnóstico. Sin embargo, para poder llevar a cabo una buena labor de reconocimiento de este molesto síntoma, el conocimiento de la fisiología cardíaca y los cambios que esta presenta en cualquier patología, deben ser estudiados a cabalidad para el discernimiento y distinción de las diferentes etiopatogenias por las cuales se presentan las palpitaciones.

El paciente que llegue a consulta con palpitaciones, se le debe hacer una evaluación inicial con el objetivo de valorar su urgencia; en primera línea, se realiza un interrogatorio (anamnesis) para saber si existe antecedentes de cardiopatía; y una exploración física para valorar síntomas como: disnea, síncope, dolor torácico, y medición de la presión arterial. En segunda línea, realizar un electrocardiograma como manera de descartar de síndrome coronario, arritmias o cardiopatías, o cualquier otro examen que se requiera, por ejemplo: hematología completa, si el paciente presenta palpitaciones a causa de una anemia.

CONCLUSION

Por ser uno de los principales motivos de consulta médica, las palpitations merecen, una evaluación exhaustiva, para que el personal de salud pueda dar un mejor diagnóstico y orientar a los individuos que la posean. Es importante que desde las primeras etapas de estudio, se den a conocer que las palpitations no solo son originadas por una patología propia del corazón, si no que puede ser ocasionada por diversos agentes desencadenantes que no tienen que ver con alguna patología cardiaca en especial. El conocimiento de esos agentes, es fundamental para así poder lograr la diferenciación en el diagnóstico, logrando un mejor trabajo por parte de los profesionales.

El conocimiento previo de la anatomía, fisiología, patología y aquellas alteraciones que son causadas por agentes externos, ayudará a obtener una mejor orientación al momento de realizar un diagnóstico. Es notable, que las palpitations ocupan un número considerable dentro de las consultas medicas, y que este síntoma, no deja de ser inquietante para el individuo que la presenta, se puede decir, que para el personal de salud muchas veces también suele ser motivo de confusión a la hora de realizar una prueba o un diagnóstico, por este motivo, se denota la importancia del reconocimiento y del estudio como fuente general y minuciosa para así poder obtener una herramienta de trabajo que conlleve al estudiante desde sus inicios de formación, y al profesional de la salud a la diferenciación de las enfermedades cardiovasculares que causan palpitations por dicha afección, de aquellas que son generadas por otros mecanismos en un corazón completamente sano.

Con la diversa información adquirida, se puede lograr estrategias que conlleven al profesional y al estudiante a obtener una mejora considerable en cuanto al área del diagnóstico, o diferenciación de patologías y alteraciones según el estudio de las palpitations. Utilizar diversas herramientas de trabajo de forma dinámica, es útil para la evaluación y orientación a los sujetos que presentan palpitations, ya que en ellos se puede evidenciar temor, angustia, o inquietud porque relacionan este síntoma a una enfermedad cardíaca.

RECOMENDACIONES

- Se debe tener el conocimiento general de las palpitations y no limitarlas a que solo pueden aparecer como un síntoma de origen cardíaco.
- Con el entendimiento de las características de las palpitations de origen cardíaco y extra cardíaco, se hará sencillo la diferenciación entre ellas.
- El personal de la salud debe usar de manera muy detallada la herramienta de trabajo que es la anamnesis, ya que esta orientará de manera más eficaz a un posible diagnóstico.
- Conocer las causas de arritmias de origen cardíaco y causas del trastorno del ritmo, con el fin de poder distinguirlas mediante hallazgos electrocardiográficos.
- Es importante que el personal de salud pueda utilizar como herramienta de conocimiento y trabajo el diagrama propuesto en la investigación, para así poder precisar un mejor diagnóstico.

REFERENCIAS

- 1 Organización Mundial De La Salud (OMS).
- 2 Mark H. Swartz. Tratado de semiología-anamnesis y exploración, 6ª edición. España: Editorial Elsevier Saunders; 2010
- 3 Mario A. Dvorkin, Daniel P. Cardinali, Roberto Lermoli. Best & Taylor. Bases fisiológicas de la práctica médica, 14ª edición. Argentina: Editorial Médica Panamericana S.A; 2010.
- 4 Alice L. Dalton, Daniel Limmer, Joseph J. Mistovich, Howard A. Werman.
EMPACT. Urgencias médicas: evaluación, atención y transporte de pacientes. México: Editorial El Manual Moderno; 2012
- 5 José H. Pabón. Consulta práctica clínicas-médicas, 2ª edición. Venezuela: MEDBOOK Editorial Médica; 2014.
- 6 J. L. del Cura, S. Pedraza, A. Gayete. Radiología Esencial, Tomo I. España: Editorial Médica Panamericana S.A; 2010
- 7 Pamela L. Swearingen. Manual de enfermería médico-quirúrgica. Intervención enfermera y tratamientos interdisciplinarios, 6ª edición. España: Editorial Elsevier S.L; 2008.
- 8 Antoni Bayés Genís, Antoni Bayés de Luna. Comprender la insuficiencia cardiaca. España: Editorial Amat S.L; 2009
- 9 Jackie Gordon, Richard Vicent, Richard Bowskill. The patient's experience of heart palpitations and the cardiology consultation: an exploratory study. Br J Cardiol [internet]. 2008 [citado 15 Ago 2014]; 15(5). Disponible en: <http://bjcardio.co.uk/2008/09/the-patient%E2%80%99s-experience-of-heart-palpitations-and-the-cardiology-consultation-an-exploratory-study/#>
- 10 Álvarez- Gaviria M, Herazo- Bustos C, Mora G. Enfoque semiológico de las palpitations. Rev. Fac. Med [internet]. 2014 [citado 7 Sep 2015]; 62(1): 119-130. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n1/v62n1a15.pdf>
- 11 Marcos Mazzuka P. Los 5 equilibrios de la salud. España: Bubok Publishing S.L; 2015.

12 Antonio F. Muro. Abusar de las “bebidas energéticas” es peligroso para la salud. Discovery Dsalud [internet]. 2009 [20 Ago 2014]; (114). Disponible en: <http://www.dsalud.com/index.php?pagina=articulo&c=177>

13 Arthur C. Guyton, John E. Hall. Tratado de Fisiología Médica, 12ª edición. España: Editorial Elsevier; 2011.

14 Stephen W. Moore. Griffith's instructions for patients, 8ª edición. Estados Unidos: Editorial Saunders Elsevier; 2011.

15 Amber Appleton, Olivia Vanbergen. Lo esencial en metabolismo y nutrición, 4ª edición. España: Editorial Elsevier S.L; 2013.