

# Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISION DE ESTUDIOS SUPERIORES



Hospital General  
" Lic. Adolfo López Mateos "

## Dolor Toracico en Pacientes Vistos en Servicios de Urgencias

T E S I S  
Que Para Obtener el Título de:  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
P r e s e n t a  
Dr. José Luis Ruiz Marines

México D. F.

1978



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A mis Padres  
José Luis y Esther.

AL DR. HUGO CASTAÑEDA ADRIANO  
AL DR. ENRIQUE RODON MARTINEZ

A todas aquellas personas cuyo  
estimulo físico y emocional --  
ayudaron a la terminación de --  
esta etapa de mi formación pro  
fesional

DOLOR TORACICO EN PACIENTES VISTOS

EN SERVICIOS DE URGENCIAS

## DOLOR TORACICO EN PACIENTES VISTOS EN SERVICIOS DE URGENCIAS

Los dolores torácicos han sido motivo de publicación y extensos estudios por los médicos y motivo de consulta y angustia para las personas que lo padecen; siendo muchas veces decisiva la atención prestada a éste por el peligro que representa, las causas son múltiples siendo intratorácicas o de sitios alejados del tórax.

Cualquier paciente que consulta por dolor precordial representa un problema de diagnóstico ya que un gran número de alteraciones orgánicas pueden producir dolor torácico, --- siendo la base principal el interrogatorio sobre el tipo de dolor, sin embargo muchas veces la descripción del dolor no es suficiente y se necesitan mas elementos para el diagnóstico. El estado emocional en el momento de la consulta es importante ya que la angustia puede confundir al médico modificando las características del dolor.

La presencia de dolor torácico irradiado a miembro superior izquierdo, se ha convertido en un mito que no tiene base teórica ni clínica. Desde el punto de vista teórico -- cualquier trastorno que afecte las fibras aferentes profundas de la región torácica alta, puede causar dolor en una o ambas zonas. Por lo tanto un dolor trivial nacido en tejidos esqueléticos inervados por los pares torácicos altos (I-IV) muy bien pueden producir un dolor en brazo izquierdo. En el metodo ---

diagnóstico de pacientes con dolor torácico debe tomarse en cuenta si es producido por una enfermedad de éstas estructuras o si es originado en cualquier otra parte del organismo que se irradie al mismo, particularmente procedente del tubo digestivo. El tiempo de evolución, forma, presentación y los factores desencadenantes así como síntomas asociados.

Entre las causas más frecuentes de dolor torácicos se cuentan: traumatismos con o sin fractura costal, cardiopatía isquémica, infarto del miocardio, pericarditis, aneurisma disecante de la aorta, cardiopatías valvulares y trastornos del ritmo, padecimientos embólicos pulmonares, infecciosos y plurales, reumáticos y degenerativos de columna y tórax, cicatrices y abscesos subfrenicos, enfermedades malignas, problemas radiculares, enfermedades neurológicas, gástricas, del diafragma y musculares.

Una vez descartadas las causas orgánicas más frecuentes de dolor precordial, se debe investigar la posibilidad de un trastorno emocional que este condicionando a esta sintomatología. Sin embargo el dolor funcional debe diagnosticarse cuando existen signos positivos y nunca por exclusión.

**MATERIAL Y METODOS.** Se estudiaron los primeros cien pacientes que asistieron al servicio de Urgencias Adultos del Hospital General "Lic. Adolfo López Mateos" del ISSSTE durante el mes de Noviembre de 1977 por presentar dolor torácico. De todos ellos se tomó información respecto a la edad, sexo, an

tecedentes personales de tabaquismo, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes mellitus, y enfermedades gastrointestinales. Además se valoraron las características del dolor tales como intensidad, sitio, tipo y el tiempo de evolución del mismo hasta que el paciente acudió al hospital. Se investigó también en todos los casos la asociación con otros síntomas y con anomalías electrocardiográficas, de la radiografía del tórax y de exámenes de laboratorio (biometría hemática creatin-fosfoquinasa, deshidrogenasa láctica, y transaminasa -- glutámico-oxalacética. Tabla 1).

Se excluyeron del estudio a los menores de 15 años y a aquellos pacientes con dolor torácico de los que por alguna razón no se obtuvo toda la información anotada, así como aquellos en los que la causa del dolor no fue determinada durante el periodo de observación en el área de urgencias. La excepción a esto fueron los pacientes con infarto del miocardio, que por su gravedad no pudieron ser trasladados para que se les practicara radiografía del tórax; estos si se incluyeron en la investigación.

Los diagnósticos definitivos de la causa del dolor se reunieron en seis grupos: Enfermedades cardiovasculares (isquémicas y no isquémicas), enfermedades pulmonares (infecciosas y otras), psiconeurosis, traumatismos con o sin fractura, enfermedades gastrointestinales y enfermedades musculares y otras, -- Tabla 2.

En el grupo de enfermedades cardiovasculares isquémicas

micas, se incluyeron a los pacientes con angor pectoris y con infarto del miocardio en evolución. No se incluyó en este grupo a los pacientes que teniendo datos electrocardiográficos de infarto antiguo, el dolor torácico que presentaba reconocía otra enfermedad como causa. En las enfermedades cardiovasculares no isquémicas se incluyeron pacientes con cardiopatía reumática, pericarditis y trastornos del ritmo no acompañados de cardiopatía isquémica. Las enfermedades pulmonares consideradas fueron: bronquitis aguda, bronquitis crónica agudizada, bronconeumonía, fibrosis pulmonar y embolia pulmonar.

En el grupo de las psiconeurosis se eligieron a pacientes que presentaban además del dolor torácico, manifestaciones de ansiedad, depresión, y trastornos de la personalidad sin acompañarse de alteraciones en la exploración física o en los exámenes de laboratorio o de gabinete que hicieran pensar en la existencia de otro padecimiento. No se incluyeron en este grupo a los pacientes en los que además de la manifestación psicológica existían síntomas que sugieran la existencia de una alteración orgánica como causa del dolor.

Los pacientes con traumatismos, tenían historia de contusiones, heridas o fracturas del tórax; en los que tenían enfermedades gastrointestinales, habían pacientes con síndrome ulceroso, úlcera duodenal, esofagitis y colecistitis y aquellos con enfermedades musculares presentaron dolor dorsal por fraca contractura muscular y neuritis (Tabla 3).

Los antecedentes personales investigados fueron

analizados independientemente de las causas de presentación del dolor torácico, es decir si había presentado previamente cuadros similares, estos se analizaron por separado.

RESULTADOS.-De los pacientes investigados 57 fueron hombres y 43 mujeres (Tabla 4). La mayoría presentó cardiopatía isquémica como causa de dolor torácico (28%), enfermedad que fué 2.3 veces mas frecuente en los hombres. El segundo lugar lo tuvo el grupo de las psiconeurosis (22%) enfermedad que fué tres veces mas frecuente en las mujeres, siendo seguido por las enfermedades pulmonares (16%) y los traumatismos (14%), estos sobre todo en hombres.

La tabla 5 muestra la edad media de los pacientes en los diferentes grupos de padecimientos, siendo aparente que la cardiopatía isquémica ocurre en personas de 60 años aproximadamente y las psiconeurosis en personas 20 años mas jóvenes; se observa además que en la cardiopatía isquémica el promedio de edad de las mujeres es 10 años mayor -- que en los hombres. Otro hecho que llama la atención es que las enfermedades gastrointestinales como causa de dolor torácico ocurre en hombres cercanos a los 60 años, mientras que en las mujeres se observan alrededor de los 35 años de edad.

En cuanto a los antecedentes la tabla 6 muestra los datos relativos a su prevalencia. Es de notar el hecho de que el tabaquismo ocurrió en el 36% de los casos y la hipertensión arterial en el 21%.

La distribución de cada uno de los antecedentes en relación con los grupos de enfermedades, puede apreciarse en -- las tablas 7,8,9,10,11,12,13 y 14. El tabaquismo ocurrió con -- mas frecuencia en los pacientes con otras enfermedades pulmonares (67%), con psiconeurosis (64%), y con cardiopatía isquémica (54%), habiendo predominio moderado en los hombres. Las enfermedades cardiovasculares fueron antecedente importante sobre todo en el grupo de las cardiopatías como era de esperarse sobre todo en el grupo con cardiopatía isquémica (64%). La hipertensión arterial, acompañó principalmente a este grupo también (50%), -- siendo mucho mas frecuente (86%) en las mujeres. En cuanto a la diabetes mellitus, la enfermedad acompañó sobre todo a los pacientes con cardiopatía isquémica aunque solo en 29% de los casos. El antecedente de padecimiento gastrointestinal estuvo presente sobre todo en los pacientes cuya causa del dolor torácico era una enfermedad gastrointestinal (62%) sobre todo en las mujeres (80%).

En cuanto a las características del dolor, la cardiopatía isquémica se caracterizó por ser de intensidad moderada en la mayoría de los hombres (48%) y grave en las mujeres -- (86%) siendo predominantemente de tipo opresivo y de localización precordial en ambos sexos. En la cardiopatía no isquémica la cantidad de pacientes fue escasa y por lo tanto el porcentaje poco significativo.

Las enfermedades pulmonares cursaron más frecuentemente con dolor torácico de intensidad moderada, de tipo ardor

so y de localización retroesternal en ambos sexos. En cuanto a las psiconeurosis lo más notable fué que el dolor torácico fué referido principalmente a la región precordial (82%) en ambos sexos. Los traumatismos tuvieron dolor de intensidad moderada a grave de tipo ardoroso y localización preferentemente en el hemitórax derecho. Las enfermedades gastrointestinales se caracterizan por ser preferentemente de tipo opresivo y de localización retroesternal en ambos sexos. En el grupo de pacientes con enfermedades musculares fué de intensidad leve, de tipo opresivo y localización preferentemente en hemitórax derecho predominando en las mujeres. Tablas 15,16,17,18,19,20 y 21.

Con lo que respecta a los cuadros acompañantes al dolor torácico, los pacientes con cardiopatía isquémica, refirieron asociación importante con el esfuerzo (95%) y angustia en (67%) en ambos sexos. Los pacientes con enfermedades pulmonares refirieron asociación con la respiración y la tos preferentemente en las mujeres. En los pacientes con psiconeurosis se observó asociación con angustia en ambos sexos. Los traumatismos se asociaron con la respiración principalmente (85%) en hombres. Las enfermedades gastrointestinales se relacionaron a angustia en el 40% de las mujeres y las enfermedades musculares se asociaron a la respiración y al esfuerzo en el 100% de los hombres. Tablas 22,23,24,25,26,27 y 28.

El tiempo de evolución muestra que el tiempo que tarda en asistir un paciente con enfermedad de mejor pronóstico es menor que en pacientes con enfermedad grave. Tabla 29.

Los exámenes de laboratorio y gabinete por su parte se observaron alterados principalmente los que se relacionaban con cardiopatía isquémica en cuanto al electrocardiograma y en las enfermedades pulmonares y traumatismos la teleradiografía del tórax Tabla 30.

DISCUSION.-Con los resultados obtenidos observamos que el dolor torácico es causa frecuente de consulta de urgencia tanto en nuestro medio como en otros.

Encuanto a las causas de enfermedad la que ocupa el primer lugar es la cardiopatía isquémica lo que es acorde con lo que reporta Kleiger en sus causas de dolor torácico y que demuestra que los problemas de la población derechohabiente en esta ciudad es comparable con el de otras ciudades más desarrolladas. Un hecho que llama la atención es que las psiconeurosis, como causa de dolor torácico ocupe un lugar primordial, en nuestra casuística, sobre todo en mujeres jóvenes, en comparación de otros lugares en que ocupa pocos casos. También es de hacer notar que además del sexo otra diferencia en grupo, es que las psiconeurosis ocurrieron en pacientes más jóvenes que en la cardiopatía isquémica y el tiempo de evolución fué de pocas horas en diferencia a la cardiopatía isquémica en que el medio fué mucho mayor.

Un hecho importante es el de haber tenido antecedente de enfermedad cardiovascular sobre todo los pacientes con cardiopatía isquémica y que tienen esta enfermedad como causa dolor, pudiendose decir lo mismo de las enfermedades gastroin-

testinales. Estos antecedentes fueron mas importantes que el de tabaquismo e hipertensión que fueron los que siguieron en importancia.

Los resultados del analisis de los pacientes - estudiados muestran que en general las enfermedades menos -- graves como causa de dolor ocurren en personas juvenes menores de 40 años, sobre todo en mujeres, a exepción de los trau matismos en los que el antecedente inmediato previo es muy --- obvio.

Las tablas 31,32,33,34,35,36,y 37 muestran el - resultado en resumen de las características del paciente -- con dolor torácico de acuerdo con el grupo de enfermedad que la ocasiona.

TABLA I  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Datos investigados

	Antecedentes personales	Características del dolor	Tiempo de evolución	Cuadros con los que se asocia	Exámenes de laboratorio
Edad	Tabaquismo	Intensidad:	Horas	Tos	Radiografía del tórax
Sexo	Hipertensión arterial	Leve		Esfuerzo	Electrocardiograma
	Enfermedades cardiovasculares	Moderado		Angustia	Biometría hemática
	Diabetes Mellitus	Intenso		Respiración	Deshidrogenasa láctica
	Enfermedades gastrointestinales	Sitio:		Movimientos	Creatin-fosfoquinasa
		Precordial		Cefalea	Transaminasa glutámico-oxalacética
		Retroesternal		Parestesias	
		Hemitórax derecho			
		Hemitórax izquierdo			
		Tipo:			
		Opresivo			
		Ardoroso			
		Punzante			
		Cólico			

TABLA II  
ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Causas de dolor toracico

Grupo de enfermedad	N
Enfermedades cardiovasculares	33
Enfermedades pulmonares	16
Psiconeurosis	22
Traumatismos	14
Enfermedades gastrointestinales	8
Enfermedades musculares	7

TABLA III  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Causas de dolor torácico

Grupos de enfermedades	N	N
Enfermedades cardiovasculares		33
Cardiopatía isquémica	21	
Infarto del miocardio	7	
Cardiopatía reumática	3	
Cardiopatía aterosclerosa con trastornos del ritmo	1	
Pericarditis	1	
Enfermedades pulmonares		16
Neumonías	6	
Bronquitis agudas y crónicas - agudizadas	6	
Tromboembolias pulmonares	1	
Fibrosis pulmonar secundaria a infección tuberculosa	2	
Derrame pleural	1	
Psiconeurosis	22	22
Traumatismos		14
Con fractura	8	
Sin fractura	6	
Enfermedades gastrointestinales		8
Úlcera duodenal	1	
Colecistitis	1	
Hernia hiatal	1	
Gastritis	3	
Síndrome úlcerozo	2	
Enfermedades musculares		7
Contractura muscular	5	
Neuritis	2	
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

TABLA IV  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Grupos de enfermedades  
Distribución por sexos

	Total		Hombres		Mujeres		H/M
	N	%	N	%	N	%	
Cardiopatía isquémica	28	28	21	37	7	16	2.3
Cardiopatía no isquémica	5	5	3	5	2	5	1
Infecciones pulmonares	10	10	4	7	6	14	.5
Otras enfermeda- des pulmonares	6	6	4	7	2	5	1.4
Psiconeurosis	22	22	7	12	15	35	.34
Traumatismos	14	14	13	23	1	2	11.5
Enfermedades gas- trointestinales	8	8	3	5	5	12	.4
Enfermedades musculares	7	7	2	4	5	12	.33
Total	100	100	57	100	43	100	

TABLA V  
ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Distribución por edades

	Total	Edad ( $\bar{X}$ )	
		Hombres	Mujeres
Cardiopatía isquémica	59.43	60.66	69.28
Cardiopatía no isquémica	49.80	45.33	56.50
Infecciones pulmonares	53.40	49.00	56.33
Otras enfermedades pulmonares	56.33	65.75	37.50
Psiconeurosis	43.54	38.00	46.13
Traumatismos	53.07	54.76	31.00
Enfermedades gastrointestinales	40.12	57.63	35.60
Enfermedades musculares	44.83	53.00	42.60
<b>Total</b>	<b>53.34</b>	<b>54.59</b>	<b>48.53</b>

TABLA VI  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Antecedentes

Antecedente	N	%
Tabaquismo	43	36
Enfermedades cardiovasculars	21	18
Hipertensión arterial	24	21
Diabetes mellitus	15	11
Enfermedades gastrointestinales	<u>15</u>	<u>14</u>
Total	117	100

TABLA VII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

ANTECEDENTES

Cardiopatía isquémica

	Total pacientes	Pacientes cardiopatas		Total pacientes hombres	Pacientes cardiopatas hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes cardiopatas mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	28	15	54	21	14	67	7	1	14	1.34
Enfermedades cardiovasculares	28	18	64	21	12	57	7	6	86	.66
Hipertensión arterial	28	14	50	21	8	38	7	6	86	.5
Diabetes	28	8	29	21	6	29	7	2	29	1
Enfermedades gas- trointestinales	28	4	14	21	3	14	7	1	14	1

TABLA VIII  
A ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Antecedentes

Cardiopatía no isquémica

	Total pacientes	Pacientes cardiopatas		Total pacientes hombres	Pacientes cardiopatas hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes cardiopatas mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	5	2	40	3	1	33	2	1	50	.66
Enfermedades cardiovasculares	5	2	40	3	-	-	2	2	100	-
Hipertensión arterial	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Diabetes	5	1	20	3	-	-	2	1	50	-
Enfermedades gas- trointestinales	5	1	20	3	-	-	2	1	50	-

TABLA IX  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Antecedentes

Infecciones pulmonares

	Total pacientes	Pacientes Pulmonares		Total pacientes hombres	Pacientes pulmonares hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes pulmonares mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	10	2	20	4	1	25	6	1	17	1.5
Enfermedades car- diovasculares	10	-	-	4	-	-	6	-	-	-
Hipertensión arterial	10	1	10	4	-	-	6	1	17	-
Diabetes	10	-	-	4	-	-	6	-	-	-
Enfermedades gas- trointestinales	10	-	-	4	-	-	6	-	-	-

TABLA X  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Antecedentes

Otras enfermedades pulmonares

	Total pacientes	Pacientes pulmonares		Total pacientes hombres	Pacientes pulmonares hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes pulmonar s mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	6	4	67	4	3	75	2	1	50	1.5
Enfermedades car- diovasculares	6	-	-	4	-	-	2	-	-	-
Hipertensión arterial	6	-	-	4	-	-	2	-	-	-
Diabetes	6	1	17	4	1	25	2	-	-	-
Enfermedades gas- trointestinales	6	-	-	4	-	-	2	-	-	-

TABLA XI  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Antecedentes

Psiconeurosis

	Total pacientes	Pacientes Psiconeurosis		Total pacientes hombres	Pacientes psiconeurosis hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes Psicopatas mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	22	14	64	7	6	86	15	8	53	1.6
Enfermedades car- diovasculares	22	-	-	7	-	-	15	-	-	-
Hipertensión arterial	22	6	27	7	1	14	15	5	33	.42
Diabetes	22	1	5	7	-	-	15	1	7	-
Enfermedades gas- trointestinales	22	5	23	7	1	14	15	4	80	.17

TABLA XII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL ICH EN CORACICO

\*Antecedentes

Traumatismos

	Total pacientes	Pacientes traumatizados		Total pacientes hombres	Pacientes traumatizados hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes traumatizadas mujeres		H/N
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	14	-	-	13	5	38	1	-	-	-
Enfermedades car- diovasculares	14	1	7	13	1	33	1	-	-	-
Hipertensión arterial	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Diabetes	14	1	7	13	1	8	1	-	-	-
Enfermedades gas- trointestinales	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-

TABLA XIII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Enfermedades gastrointestinales

Antecedentes

	Total pacientes	Pacientes Enf. G.I.		Total pacientes hombres	Pacientes Enf. G.I. hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes Enf. G.I. mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	8	3	38	3	3	100	5	-	-	-
Enfermedades car- diovasculares	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Hipertensión arterial	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Diabetes	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Enfermedades gas- trointestinales	8	5	62	3	1	33	5	4	80	.41

TABLA XIV  
ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Antecedentes

Enfermedades musculares

	Total pacientes	Pacientes Enf. Musc.		Total pacientes hombres	Pacientes Enf. Musc. hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes Enf. Musc. mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tabaquismo	7	3	43	2	2	100	5	1	20	5
Enfermedades car- diovasculares	7	-	-	2	-	-	5	-	-	-
Hipertensión arterial	7	2	29	2	1	50	5	1	20	2.5
Diabetes	7	1	14	2	-	-	5	1	20	-
Enfermedades gas- trointestinales	7	1	14	2	-	-	5	1	20	-

TABLA XV  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor

Cardiopatía isquémica

	Total pacientes	Total pacientes con dolor		Total pacientes hombres	Pacientes con dolor hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes con dolor mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Intensidad leve	28	2	7	21	2	10	7	-	-	-
Intensidad moderada	28	11	39	21	10	48	7	1	14	3.4
Intensidad grave	28	15	54	21	7	43	7	6	86	.05
Tipo opresivo	28	25	89	21	18	86	7	7	100	.86
Tipo ardoroso	28	2	7	21	2	10	7	-	-	-
Tipo punzante	28	1	4	21	1	5	7	-	-	-
Tipo cólico	28	-	-	21	-	-	7	-	-	-
Sitio precordial	28	23	82	21	15	76	7	7	100	.76
Sitio retrosternal	28	3	11	21	3	14	7	-	-	-
Sitio hemitórax derecho	28	2	7	21	2	10	7	-	-	-
Sitio hemitórax izquierdo	28	-	-	21	-	-	7	-	-	-

TABLA XVI  
 ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Características del dolor

Cardiopatía no isquémica

	Total	Total		Total	Pacientes		Total	Pacientes		H/M
	pacientes	pacientes	%	pacientes	con dolor	%	pacientes	con dolor	%	
		N	%	hombres	hombres	%	mujeres	mujeres	%	
Intensidad leve	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Intensidad moderada	5	3	60	3	1	33	2	2	100	.33
Intensidad grave	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Tipo opresivo	5	1	20	3	-	-	2	1	50	-
Tipo ardoroso	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Tipo punzante	5	3	60	3	2	67	2	1	50	1.34
Tipo cólico	5	-	-	3	-	-	2	-	-	-
Sitio precordial	5	3	60	3	2	66	2	1	50	1.32
Sitio retroesternal	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Sitio hemitórax derecho	5	1	20	3	-	-	2	1	50	-
Sitio hemitórax izquierdo	5	-	-	3	-	-	2	-	-	-

TABLA XVII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor

Enfermedades pulmonares

	Total	Total		Total	Pacientes		Total	Pacientes		H/M
	pacientes	pacientes	con dolor	pacientes	con dolor	hombres	pacientes	con dolor	mujeres	
		N	%	hombres	N	%	mujeres	N	%	
Intensidad leve	16	4	25	8	2	25	8	2	25	1
Intensidad moderada	16	9	56	8	4	50	8	5	62	.80
Intensidad grave	16	3	19	8	2	25	8	1	12	2.0
Tipo opresivo	16	2	12	8	-	-	8	2	25	-
Tipo ardoroso	16	9	56	8	4	50	8	5	62	.80
Tipo Punzante	16	5	31	8	4	50	8	1	12	4.16
Tipo cólico	16	-	-	8	-	-	8	-	-	-
Sitio precordial	16	2	12	8	1	12	8	1	12	1
Sitio retroesternal	16	9	56	8	3	37	8	6	15	2.5
Sitio hemitórax derecho	16	2	12	8	2	25	8	-	-	-
Sitio hemitórax izquierdo	16	3	19	8	2	25	8	1	12	2.0

TABLA XVIII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor

Psiconeurosis

	Total pacientes	Total pacientes con dolor		Total pacientes hombres	Pacientes con dolor hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes con dolor mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Intensidad leve	22	7	28	7	5	71	15	2	13	5.5
Intensidad moderada	22	10	45	7	2	29	15	8	53	.54
Intensidad grave	22	5	27	7	-	-	15	5	33	-
Tipo opresivo	22	9	41	7	3	43	15	6	40	1.07
Tipo ardoroso	22	1	5	7	1	14	15	-	-	-
Tipo punzante	22	12	55	7	3	43	15	9	60	.71
Tipo cólico	22	-	-	7	-	-	15	-	-	-
Sitio precordial	22	18	82	7	6	86	15	12	80	10.75
Sitio retroesternal	22	3	14	7	-	-	15	3	20	-
Sitio hemitórax derecho	22	-	-	7	-	-	15	-	-	-
Sitio hemitórax izquierdo	22	1	5	7	1	14	15	-	-	-

TABLA XIX

## ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolorTraumatismos

	Total pacientes	Total pacientes con dolor		Total pacientes hombres	Pacientes con dolor hombres		Total pacientes mujeres	Pacientes con dolor mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Intensidad leve	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Intensidad moderada	14	7	50	13	6	46	1	1	100	.46
Intensidad grave	14	7	50	13	7	54	1	-	-	-
Tipo opresivo	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Tipo ardoroso	14	13	93	13	12	92	1	1	100	.92
Tipo punzante	14	1	7	13	1	8	1	-	-	-
Tipo cólico	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Sitio precordial	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Sitio retroesternal	14	2	14	13	2	15	1	-	-	-
Sitio hemitórax derecho	14	8	57	13	7	54	1	1	100	.54
Sitio hemitórax izquierdo	14	4	29	13	4	31	1	-	-	-

TABLA XX

## ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolorEnfermedades Gastrointestinales

	Total pacientes	Total pacientes con dolor		Total pacientes hombres	Pacientes con dolor hombres		Total pacientes mujeres	PACIENTES con dolor mujeres		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Intensidad leve	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Intensidad acde- rada	8	4	50	3	2	61	5	2	40	1.52
Intensidad grave	3	4	50	3	2	61	5	2	40	1.52
Tipo opresivo	8	5	62	3	3	100	5	2	40	2.5
Tipo ardoroso	8	3	37	3	6	67	5	1	20	3.35
Tipo punzante	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Tipo cólico	8	1	12	3	-	-	5	1	20	-
Sitio precordial	8	2	25	3	-	-	5	2	40	-
Sitio retroaster- nal	8	4	50	3	3	100	5	1	20	5
Sitio hemitórax derecho	8	1	12	3	-	-	5	1	20	-
Sitio hemitórax izquierdo	8	2	25	3	2	67	5	-	-	-

TABLA XXI

## ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Características del dolorEnfermedades musculares

	Total	Total		total	Pacientes		Total	Pacientes		H/M
	pacientes	pacientes	con dolor	pacientes	con dolor	hombres	pacientes	con dolor	mujeres	
		N	%	hombres	N	%	mujeres	N	%	
Intensidad leve	7	3	43	2	-	-	5	3	60	-
Intensidad moderada	7	1	14	2	1	50	5	-	-	-
Intensidad grave	7	3	43	2	1	50	5	2	40	1.2
Tipo opresivo	7	1	14	2	1	67	5	-	-	-
Tipo ardoroso	7	4	57	2	-	-	5	4	80	-
Tipo punzante	7	2	29	2	1	50	5	1	20	2.5
Tipo cólico	7	-	-	2	-	-	5	-	-	-
Sitio precordial	7	1	14	2	1	50	5	-	-	-
Sitio retroesternal	7	-	-	2	-	-	5	-	-	-
Sitio hemitórax derecho	7	4	57	2	1	50	5	3	60	.83
Sitio hemitórax izquierdo	7	2	29	2	-	-	5	2	40	-

TABLA XXII

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Cuadros acompañantes

Cardiopatía isquémica

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	28	6	21	21	5	24	7	1	14	1.7
Movimientos	28	6	21	21	5	24	7	1	14	1.7
Cefaleas	28	7	25	21	5	24	7	2	29	.82
Parestesias	28	1	4	21	1	5	7	-	-	-
Respiración	28	15	54	21	13	62	7	2	29	2.3
Angustia	28	15	54	21	14	67	7	1	14	4.8
Esfuerzo	28	24	86	21	20	95	7	4	57	1.7

TABLA XXIII

## ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Cuadros acompañantesCa rdíopatia no isquémica

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	5	2	40	3	2	67	2	-	-	-
Movimientos	5	1	20	3	-	-	2	1	50	-
Cefalea	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Parästesias	5	-	-	3	-	-	2	-	-	-
Respiración	5	1	20	3	1	33	2	-	-	-
Angustia	5	2	40	3	1	33	2	1	50	.66
Esfuerzo	5	2	40	3	1	33	2	1	50	.66

TABLA XXIV

## ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Cuadros acompañantesEnfermedades pulmonares

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	16	14	87	8	6	75	8	8	100	.75
Movimientos	16	6	37	8	3	37	8	3	37	.1
Cefalea	16	1	6	8	1	12	8	-	-	-
Parestesias	16	-	-	8	-	-	8	-	-	-
Respiración	16	15	94	8	7	87	8	8	100	.87
Angustia	16	-	-	8	-	-	8	-	-	-
Esfuerzo	16	6	37	8	3	37	8	3	60	.61

TABLA XXV  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Cuadros acompañantes

Psiconeurosis

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	22	6	27	7	2	29	15	4	27	1
Movimientos	22	4	18	7	3	43	15	1	7	6.1
Cefalea	22	5	27	7	2	29	15	3	6	4.8
Parestesias	22	7	32	7	3	43	15	4	27	1.6
Respiración	22	8	36	7	1	14	15	7	47	.29
Angustia	22	16	73	7	5	71	15	11	73	.97
Esfuerzo	22	11	50	7	3	43	15	8	53	.81

TABLA XXVI  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Cuadros acompañantes

Traumáticos

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	14	11	79	13	11	85	1	-	-	-
Movimientos	14	6	43	13	6	46	1	-	-	-
Cefalea	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Parestesias	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Respiración	14	10	71	13	10	77	1	-	-	-
Angustia	14	-	-	13	-	-	1	-	-	-
Esfuerzo	14	8	57	13	8	62	1	-	-	-

TABLA XXVII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Cuadros acompañantes

Enfermedades gastrointestinales

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	8	3	37	3	3	100	5	-	-	-
Movimientos	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Cefalea	8	1	12	3	-	-	5	1	20	-
Parestesias	8	-	-	3	-	-	5	-	-	-
Respiración	8	1	12	3	1	33	5	-	-	-
Angustia	8	2	25	3	3	-	5	2	40	-
Esfuerzo	8	2	25	3	1	33	5	1	20	1.7

TABLA XXVIII  
ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Cuadros acompañantes

Enfermedades musculares

	Total pacientes	Pacientes con cuadro de		Total pacientes hombres	Pacientes hombres con cuadro de		Total pacientes mujeres	Pacientes mujeres con cuadro de		H/M
		N	%		N	%		N	%	
Tos	7	2	29	2	1	50	5	1	20	2.5
Movimientos	7	5	71	2	1	50	5	4	80	.62
Cefalea	7	-	-	2	-	-	5	-	-	-
Parestesias	7	1	14	2	-	-	5	-	-	-
Respiración	7	5	71	2	2	100	5	3	60	1.6
Angustia	7	-	-	2	-	-	5	-	-	-
Esfuerzo	7	3	43	2	2	100	5	1	20	5

TABLA XXIX

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Tiempo de evolución

	Horas ( X )
Cardiopatía isquémica	20.75
Cardiopatía no isquémica	43.20
Infecciones pulmonares	88.80
Otras enfermedades pulmonares	104.60
Psiconeurosis	8.02
Traumatismos	16.35
Enfermedades gastrointestinales	84.75
Enfermedades musculares	40.57
<b>Total</b>	<u>36.97</u>

## TABLA XXX

## ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Exámenes de laboratorio y gabinete

	Radiografía del tórax anormal ( % )	Electrocardiograma anormal ( % )	Biometría hemática anormal ( % )	Enzimas anormal ( % )
Cardiopatía isquémica	81	100	11	22
Cardiopatía no isquémica	80	100	-	-
Infecciones pulmonares	100	20	70	-
Otras enfermeda- des pulmonares	100	33	50	17
Psiconeurosis	14	14	-	-
Traumatismos	57	-	-	-
Enfermedades gas- trointestinales	-	10	-	-
Enfermedades mus- culares	-	-	-	-

TABLA XXXI

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor por cardiopatía isquémica

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Masculino	61	Enfermedades cardiovasculares Hipertensión arterial Tabaquismo	Intensidad: Leve Moderado ó Intenso  Tipo: Opresivo  Sitio: Precordial	21	Fafluerzo	Electrocardiograma Radiografía del tórax

TABLA XXXII

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor por cardiopatía no isquémica

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Masculino	45	Enfermedades cardiovasculares	Intensidad: Moderado  Tipo: Punzante  Sitio: Precordial	43		Electrocardiograma Radiografía del tórax

TABLA XXXIII

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor por enfermedades pulmonares

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Masculino	54	Tabaquismo	Intensidad: Moderado	95	Respiración Toa	Radiografía del tórax
Femenino			Tipo: Ardoroso			Biometría hemática
			Sitio: Retroesternal			

TABLA XXXIV

## ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Características del dolor por Psiconeurosis

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Femenino	46	Tabaquismo	Intensidad: moderado  Tipo: Pulsante  Sitio: Precordial	8	Angustia Esfuerzo	-

TABLA XXXV

ANALISIS EPIDEMIOLOGICO DEL DOLOR TORACICO

Características del dolor por traumatismos

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Masculino	53	Tabaquismo	Intensidad: Moderado δ Intenso  Tipo: Ardoroso  Sitio: Hemitórax derecho	16	Tos Respiración	Radiografía del tórax

TABLA XXXVI

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor por enfermedades gastrointestinales

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Femenino	40	Enfermedades gastrointestinales Tabaquismo	Intensidad: moderado 6 Intenso	85	tos	-
			Tipo: OPRESIVO			
			Sitio: Retroesternal			

TABLA XXXVII

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DEL DOLOR TORÁCICO

Características del dolor por enfermedades musculares

Sexo	Edad	Antecedentes	Dolor	Tiempo de evolución (horas)	Cuadro con el que se asoció	Exámenes de laboratorio anormales
Femenino	45	Tabaquismo	Intensidad: Leve ó Intenso	41	Movimientos Respiración	
			Tipo: Ardoroso			
			Sitio: Hemitórax derecho			

BIBLIOGRAFIA

- 1.-Kleiger RE Dolor torácico en pacientes vistos en urgencias JAMA 236: 238-241; 1976.
- 2.-Kleiger FE Martin T The patient with angina. Geriatrics 28: 74-78 1974
- 3.-Connolly DC; Burchell HD Pericarditis in chest pain Am J. Cardiol 7: 7-14 1961
- 4.-Hall E; The electrocardiogram in chest pain Am J Cardiol 7: 21-32 1961
- 5.-Humpries JO; Bell WR White criteria for recognition of pulmonary emboly JAMA 235: 2011-2012, 1976.