

Checklist de derivación Cardio-Psiquiatría

Palpitaciones sin cardiopatía orgánica — qué enviar

Documentación clínica

- ECG 12 derivaciones + informe de monitorización (Holter 24-48 h o parche 7-14 días) con correlación síntoma-ritmo.
- Analítica: hemograma, electrolitos/función renal, TSH; añadir ferritina y B12 si procede.
- Prueba ortostática activa 10 min (FC y PA por minuto) si sospecha POTS; tilt-table si disponible o duda diagnóstica.

Cribado y escalas

- PHQ-4 (subescalas ≥ 3) y GAD-2 (positivo si ≥ 3).
- PDSS-SR si sospecha pánico (severidad y seguimiento).

Medicaciones y seguridad

- Listado completo de fármacos/OTC; señalar QT-prolongadores (consultar CredibleMeds).
- Factores de riesgo: hipoK/Mg, bradicardia, cardiopatía estructural; ECG si factores o al titular ISRS.

Contexto clínico

- Frecuencia de episodios, desencadenantes, impacto funcional y comorbilidades (depresión, TEPT, consumo).
- Hipervigilancia interoceptiva, evitación, ataques de pánico: describir en 2-3 líneas.

Contacto interconsulta: marcagraz.com/derivacion-cardio-psiq