

Imágenes en Medicina Intensiva

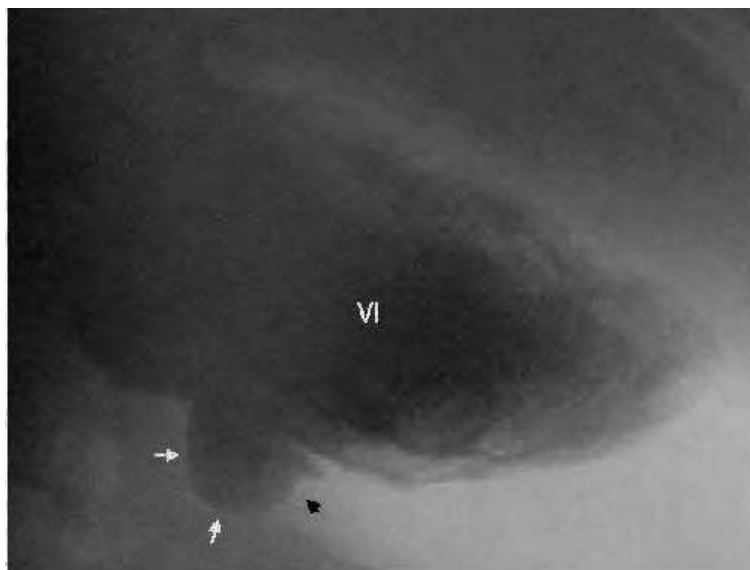


Figura 1

Varón de 81 años, que acudió al hospital por dolor torácico anterior debido a un infarto agudo de miocardio de localización inferior. El paciente fue tratado con un doble bolo de 10 U de reteplasa. A partir del cuarto día de estancia, el enfermo tuvo varios episodios recortados de dolor torácico que aumentaba con la respiración profunda y los movimientos. El electrocardiograma mostraba elevación persistente del segmento ST. El ecocardiograma puso de manifiesto ligero derrame pericárdico con dudosas imágenes ecogénicas en su interior, que sugerían la presencia de coágulos. A los 12 días del ingreso se realizó un estudio hemodinámico que reveló una obstrucción subtotal en la arteria coronaria derecha. La ventriculografía izquierda (proyección oblicua anterior derecha) puso de manifiesto un abultamiento (flechas) en la pared inferoposterior típica de un pseudoaneurisma por rotura subaguda del ventrículo izquierdo. El paciente rechazó el tratamiento quirúrgico y permanecía vivo a los 6 meses.

J. ORTEGA CARNICER

*Medicina Intensiva. Complejo Hospitalario de Ciudad Real.
Ciudad Real. España.*