



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

# Síndrome aórtico agudo y shock cardiogénico, más allá del diagnóstico radiológico



## Acute aortic syndrome and cardiogenic shock, beyond radiological diagnosis

Hala El Haddad\*, Isabel Espinosa Rueda y Nora Palomo-López

*Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España*

Disponible en Internet el 24 de enero de 2025



Figura 1

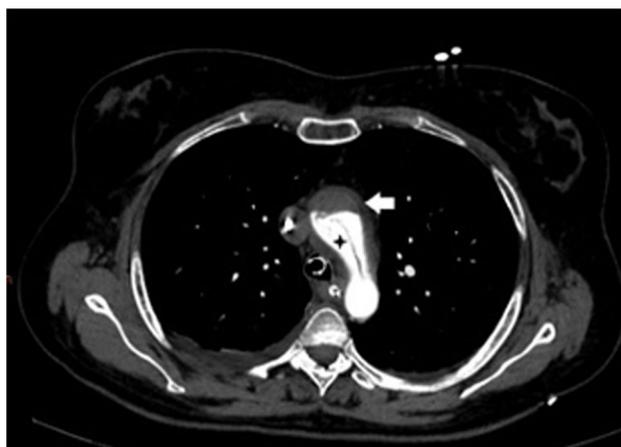


Figura 2

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [hddhilay@gmail.com](mailto:hddhilay@gmail.com) (H. El Haddad).

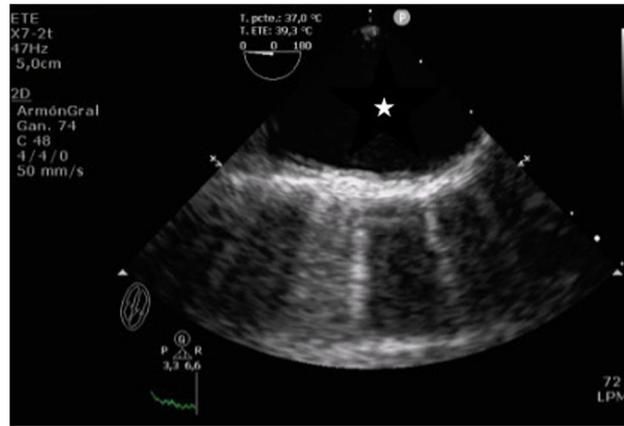


Figura 3

Paciente que ingresa en el hospital por síndrome coronario agudo complicado con comunicación interventricular (CIV). En un inicio se realiza tratamiento con angioplastia primaria y corrección quirúrgica de CIV. Durante el procedimiento desarrolló shock cardiogénico, con necesidad de balón de contrapulsación intraaórtico y ECMO-VA. A pesar del tratamiento hubo persistencia de CIV, por lo que se propone para trasplante cardiaco en centro de referencia. Pevio a ello, se realiza angioTC con imagen compatible con disección de aorta ascendente (figs. 1 y 2), por lo que se desestima. Tras la revisión de imágenes en el centro trasplantador, se descarta disección tras valoración en ecocardiografía transesofágica del arco aórtico (fig. 3), considerando que la imagen se produce por confluencia de flujos de ECMO, lo que permite el trasplante.