

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Ritmo idioventricular acelerado relacionado con una fuga anastomótica esofágica

Accelerated idioventricular rhythm related to an esophageal anastomotic leakage

J.A. Brenes-Salazar

Departamento de Medicina, División de Enfermedades Cardiovasculares, Mayo Clinic Rochester, Minnesota, EE. UU.

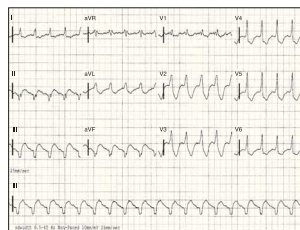


Figura 1

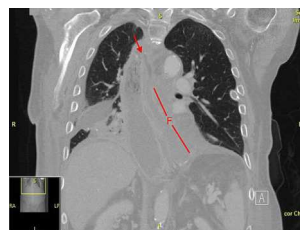


Figura 2

Varón de 70 años, que fue readmitido con dolor abdominal una semana después de haberse realizado una esofagectomía tipo McKeown por carcinoma escamoso del esófago. El paciente presentaba paroxismos de ritmo idioventricular acelerado como se muestra en el electrocardiograma (fig. 1); electrolitos, troponinas cardíacas y niveles de digoxina se hallaron dentro de los límites normales. La tomografía axial computarizada mostró la presencia de una fuga anastomótica (fig. 2, flecha), con acumulación tubular de fluido extrapericárdico (F); el paciente fue llevado a la sala de operaciones, donde se le realizó irrigación y reparación del defecto.

Después del procedimiento quirúrgico, los episodios de ritmo idioventricular acelerado cesaron. Además de como arritmia de reperfusión, el ritmo idioventricular acelerado usualmente es una manifestación de algún insulto secundario al miocardio; en este caso, el efecto irritativo de una colección en mediastino.

Correo electrónico: brenessalazar.jorge@mayo.edu