



## MEDICINA EN IMÁGENES

### Muerte súbita recuperada en un consumidor de cocaína

### Aborted sudden death in a cocaine consumer

E. Valero\*, L. Bondanza y L. Mainar

Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España

Recibido el 31 de agosto de 2015; aceptado el 11 de septiembre de 2015

Disponible en Internet el 3 de noviembre de 2015



CrossMark

Un varón de 44 años con antecedentes de tabaquismo y consumo habitual de cocaína, presentó un episodio de muerte súbita en su domicilio. A la llegada de los servicios de urgencia, el paciente se encontraba en situación de parada cardiorrespiratoria, iniciándose maniobras de reanimación cardio-pulmonar avanzada, y objetivándose un primer ritmo de fibrilación ventricular (**fig. 1A**), que revirtió tras una cardioversión eléctrica. En el electrocardiograma

poscardioversión (**fig. 1B**) se observó un supradesnivel del segmento ST en derivaciones inferiores, que se normalizó espontáneamente. Una coronariografía mostró una estenosis intensa en el segmento medio de la arteria coronaria derecha (ACD), con flujo distal normal (**fig. 2A**). En las siguientes inyecciones de contraste desapareció dicha estenosis y se objetivaron sucesivamente nuevas lesiones en el segmento proximal (**fig. 2B**) y *ostium* (**fig. 2C**), que se solucionaron con

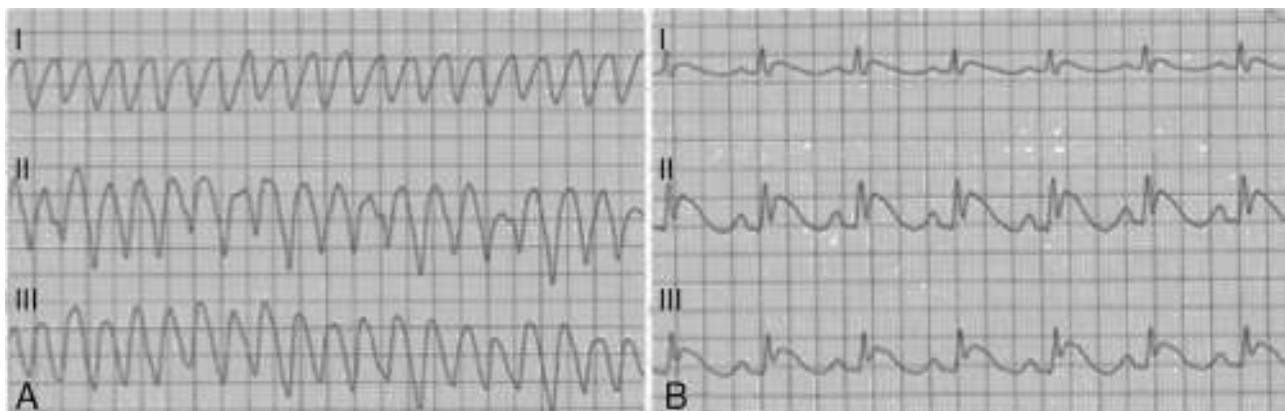


Figura 1

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(E. Valero\).](mailto:ernestovaleropicher@hotmail.com)

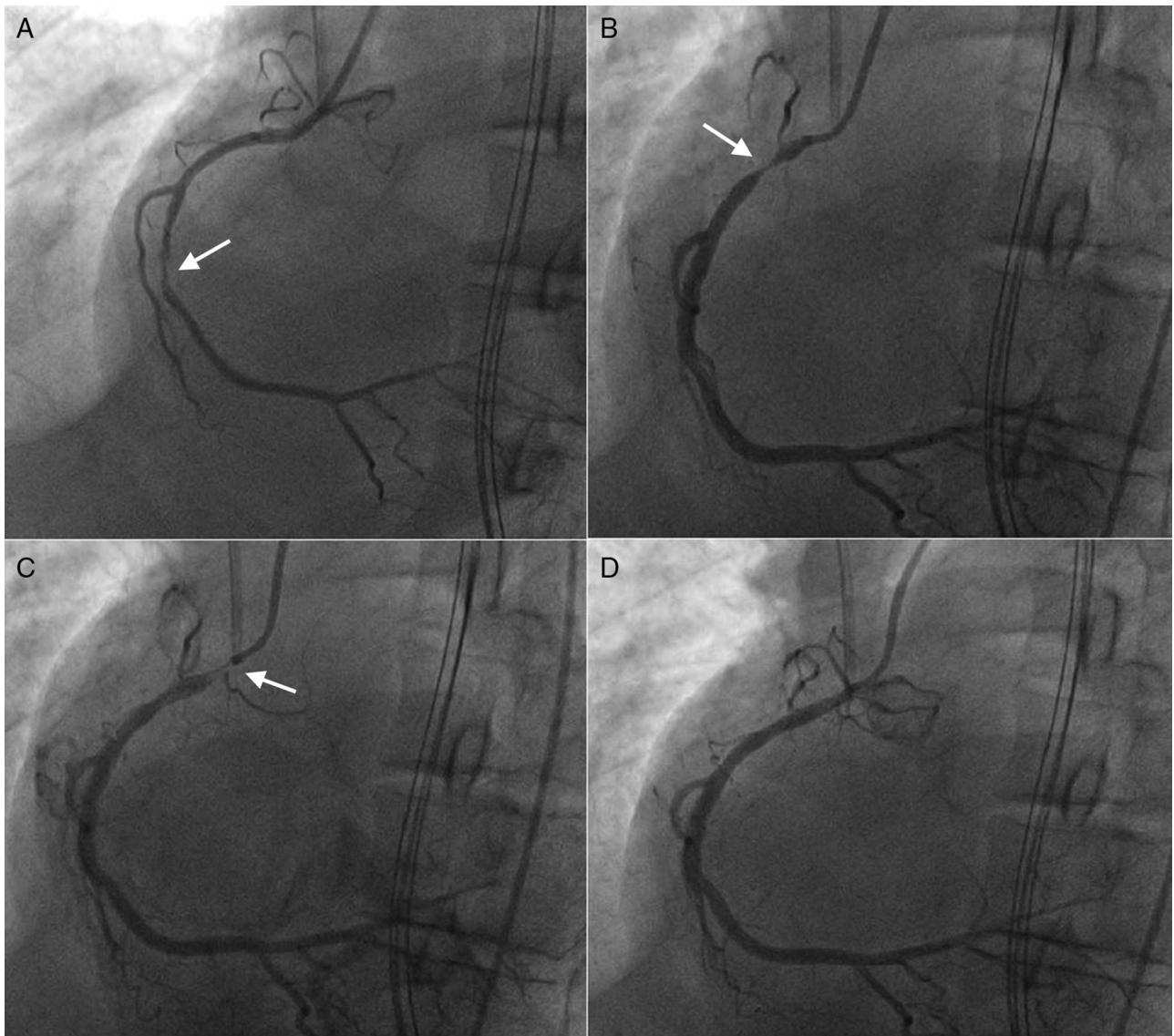


Figura 2

nitratos intracoronarios ([Fig. 2D](#)). Se pautó tratamiento con nitratos y calcio-antagonistas orales, con buena evolución, y se implantó un desfibrilador como prevención secundaria de la muerte súbita.

La incidencia de vasoespasio coronario en contexto del consumo de cocaína no es frecuente, y el riesgo de muerte súbita es bajo. Normalmente, la coronariografía

en estos pacientes no muestra hallazgos de interés. Sin embargo, en el caso expuesto se evidenciaron múltiples vaso-espasmos dinámicos a lo largo del trayecto de la ACD. El tratamiento con calcio-antagonistas y nitratos es muy efectivo, junto con el abandono del consumo tóxico. La implantación de desfibriladores en estos pacientes es controvertido.