



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

216/9 - Infarto de miocardio y shock cardiogénico: ¡ecocardiograma en urgencias ya!

C. Fleitas Quintero^a, F.J. Álvarez Álvarez^b, S.R. Castro Prieto^c, S. Crespo González^d, C. de la Hoz Regules^e y C. Cayón de las Cuevas^f

^aMédico de Familia. CS Los Valles. Mataporquera. Cantabria. ^bMédico de Familia. CS Nansa. Servicio Cántabro de Salud. ^cMédico de Familia. CS Selaya. Cantabria. ^dMédico de Familia. CS Nueva Montaña. Santander. ^eMédico de Familia. CS Suances. Cantabria. ^fMédico de Familia. CS Sardinero. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 79 años, hipertensa, diabética y dislipémica, que presenta dolor epigástrico y malestar general de 12 horas de evolución, con aparición de disnea intensa en la última hora, motivo por el cual acude a urgencias. Una vez establecido el diagnóstico tras la realización del ecocardiograma en urgencias la paciente fallece.

Exploración y pruebas complementarias: A su llegada presentaba mala perfusión periférica con hipotensión (TA 90/40) y FC: 60x'. Taquipneica a 30 rpm, con tonos cardíacos muy apagados, soplo sistólico en foco tricuspidal y crepitantes bibasales. GSA: pH: 7,07 con pCO₂: 21, pO₂: 54. SatO₂: 91%. ECG: RS con elevación del ST 5 mm en cara inferior con imagen espejada en cara lateral y ondas Q en III y aVF, compatible con IAM inferior. Rx tórax: signos de hipertensión venosa capilar. Edema agudo de pulmón. Ecocardiograma: FE VI 50%. Aquinesia del segmento inferior y comunicación interventricular con disfunción grave global del VD.

Juicio clínico: Shock cardiogénico en el contexto de un infarto agudo de miocardio inferior con una comunicación interventricular como complicación mecánica.

Diagnóstico diferencial: En el contexto de un infarto de miocardio con shock cardiogénico debemos descartar una complicación mecánica: 1. Rotura cardiaca con taponamiento cardiaco. 2. Insuficiencia mitral secundaria a rotura de músculo papilar. 3. Comunicación interventricular (CIV) secundaria a rotura del septo.

Comentario final: La puesta en marcha de los programas de detección temprana del infarto de miocardio y la aplicación de los tratamientos de revascularización precoz, han disminuido drásticamente la incidencia de las complicaciones mecánicas en el contexto del infarto agudo de miocardio como la CIV. Esto asociado a su pésimo pronóstico y alta mortalidad, requieren un alto índice de sospecha clínica y un rápido diagnóstico para establecer el tratamiento de elección, que es el quirúrgico. En este escenario la ecocardiografía en el servicio de urgencias, es una herramienta indispensable y fundamental para su rápido diagnóstico, siendo fundamental el desarrollo de programas de formación en ecocardiografía básica para personal médico de urgencias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Caballero Borrego J, Hernández García JM, Sanchís Flores J. Complicaciones mecánicas en el infarto agudo de miocardio. ¿Cuáles son, cuál es su tratamiento y qué papel tiene el intervencionismo percutáneo? Rev Esp Cardiol. 2009;9(Supl):62-70.