



Fig. 1.

Mujer de 57 años que consultó por dolor torácico atípico de 2 meses de evolución, en ocasiones de características anginosas y otras veces de características pleuríticas. En el electrocardiograma se observaba una onda T negativa en la cara inferior y de V3 a V6, con pérdida de R anterolateral. Ante la sospecha clínica y electrocardiográfica de cardiopatía isquémica, se le realizó un ecocardiograma transtorácico en el que se observó una imagen quística de 4 cm de diámetro en la porción apical del septo que protruía hacia el ventrículo derecho. La TC torácica confirmó el hallazgo, que fue sugestivo de un quiste hidatídico intracardíaco calcificado (fig. 1). Fue intervenida quirúrgicamente, siéndole resecado un quiste hidatídico de la punta del corazón.

Diagnóstico: *Quiste hidatídico intracardíaco.*

Servicio de Medicina Intensiva. Hospital de Navarra. Pamplona.
Cortesía de los Dres. J. Barado Hualde, J. Roldán Ramírez y J.P. Tirapu León.