



Imagen en Cardiología

Miocardopatía periparto complicada con embolismo pulmonar: modalidad multi-imagen



Peripartum cardiomyopathy complicated with pulmonary embolism: Multi-imaging approach

Iris Esteve-Ruiz^{a,*}, Carlos Gonzalez-Lengua^b y Adam Jacobi^b

^a Área del Corazón, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Cardiovascular Imaging, Mount Sinai, Nueva York, Estados Unidos

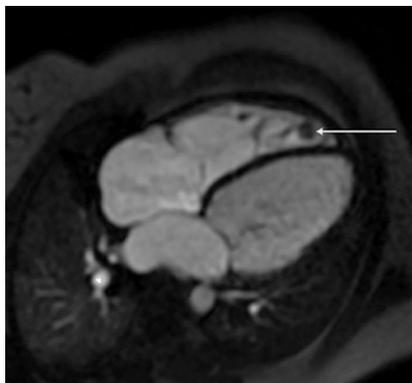


Figura 1

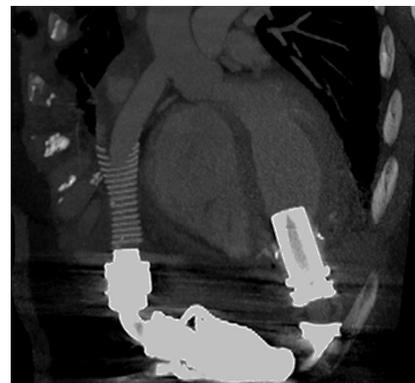


Figura 2



Figura 3

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: irisesteve@gmail.com (I. Esteve-Ruiz).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.carcor.2015.07.001>

1889-898X/© 2015 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Mujer de 31 años, que en el posparto inmediato acude a urgencias por disnea. Se realiza una cardio-RM, que muestra severa dilatación biventricular y una función sistólica severamente deprimida (FEVI 10% y FEVD 14%). En el VD se objetiva un trombo (fig. 1), por lo que se comenzó con anticoagulación.

La paciente se deteriora clínicamente, presentando insuficiencia cardiaca refractaria, requiriendo un dispositivo de asistencia ventricular (DAV). Se realiza una TAC para evaluar el DAV, objetivándose que las cánulas tanto de entrada como de salida están colocadas adecuadamente (fig. 2). En la rama lobar inferior izquierda se aprecia un émbolo que se acompaña de infarto pulmonar (fig. 3).

La miocardiopatía periparto conlleva un mayor riesgo de formación de trombos y de TEP. La cardio-RM se ha establecido, por su mayor sensibilidad, como el *gold standard* para la detección de trombos intracardiacos.

Financiación

Declaramos no haber recibido ningún tipo de financiación para la realización de este trabajo.

Conflicto de intereses

Declaramos no tener ningún conflicto de intereses.