

IMÁGENES

Elevación del segmento ST en la cara inferior: más allá del infarto de miocardio*Inferior ST elevation: beyond myocardial infarction*Carlos Cortés^{1,2}, Milosz Jaguszcwski^{1,3}, Juan Luis Gutiérrez-Chico^{1,3}

Varón de 86 años ingresa tras síncope con marcada hipotensión. El ECG en urgencias mostró elevación del ST en aVR, II, III y aVF (Figura 1A). El árbol coronario no presentaba lesiones (Figura 1 B1-B2). Un ecocardiograma urgente demostró dilatación del ventrículo derecho con disfunción radial. El segmento basal y medio del ventrículo derecho eran hipocinéticos mientras que el ápex se mostraba hiperdinámico (Figura 1 C1 –diástole– y C2 –sístole–). Estos hallazgos son compatibles con el signo de McConnell, un signo de tromboembolismo

pulmonar (TEP) masivo, el cual se confirmó mediante angioTC multidetector (Figura 1D). Se realizó trombolisis con buena evolución.

La elevación del segmento ST en las derivaciones inferiores es poco frecuente en un contexto de un TEP. Tras descartar un problema coronario, es necesario buscar un diagnóstico alternativo. El conocimiento del signo de McConnell y la disponibilidad de ecocardiograma en el servicio de urgencias ayudan a un correcto manejo de estos pacientes.

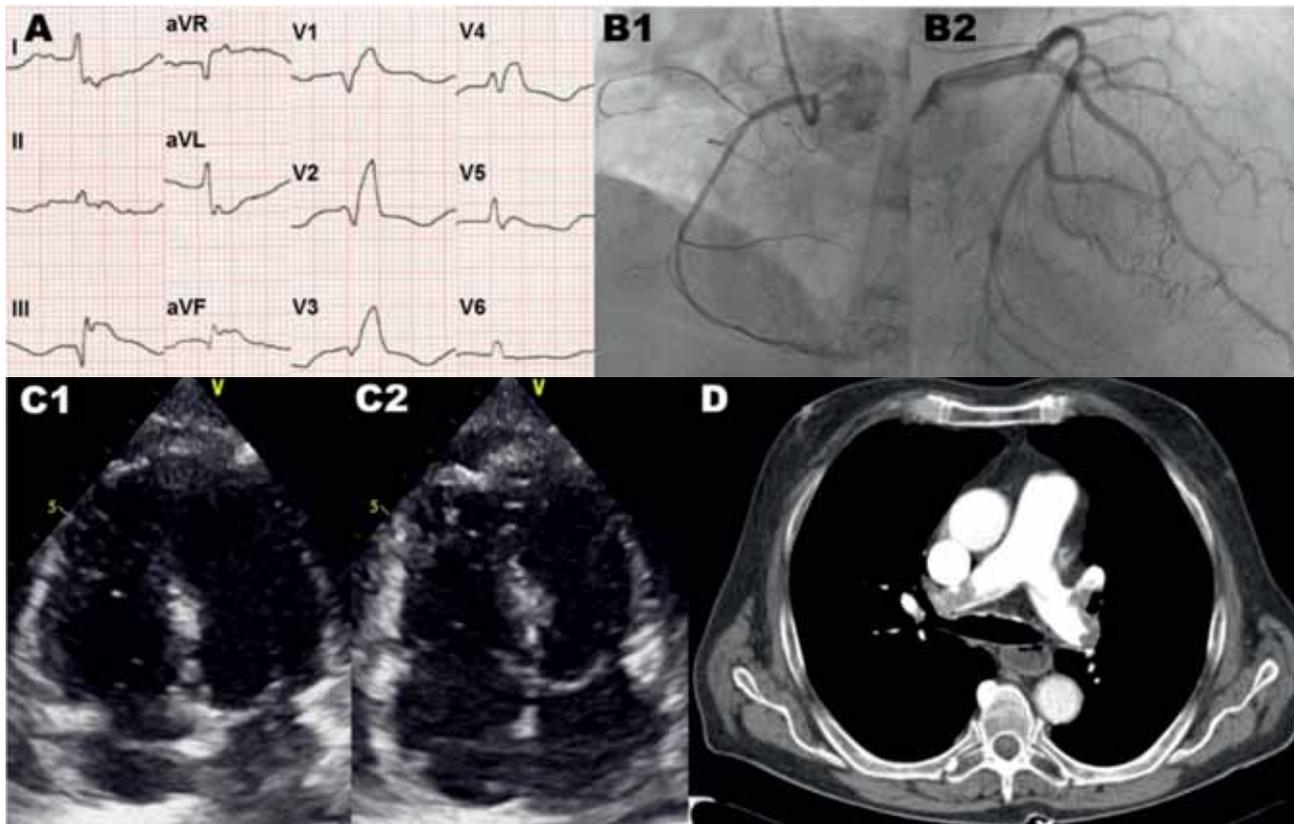


Figura 1. Hallazgos en el ECG (A), la coronariografía (B), la ecocardiografía (C1 y C2) y el angioTC pulmonar (D) del caso presentado.

Filiación de los autores: ¹Klinikum Frankfurt (Oder), Interventional Cardiology, Alemania. ²Hospital Clínico Universitario de Valladolid, ICICOR, España. ³Institute of Cardiovascular Translational Research of Atlantic (ICTRA), Berlin, Alemania.

Información para correspondencia: Prof. Juan Luis Gutiérrez-Chico, MD, PhD, FESC, FACC. Interventional Cardiology. Klinikum Frankfurt (Oder). Müllroser Chaussée 7. 15236 – Frankfurt (Oder). Germany.

Correo electrónico: carlos.cortes.villar@gmail.com

Información del artículo: Recibido: 17-12-2016. Aceptado: 12-7-2017. Online: 9-10-2017.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.

Financiación: Los autores declaran la no existencia de financiación externa del presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Todos los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Se obtuvo el consentimiento informado del paciente para la publicación de su información personal.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

Editor responsable: Aitor Alquézar, MD, PhD.