

Imágenes en Medicina Intensiva

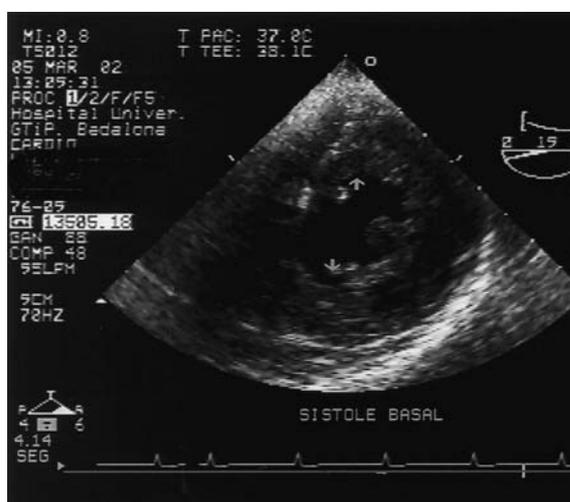


Fig. 1.

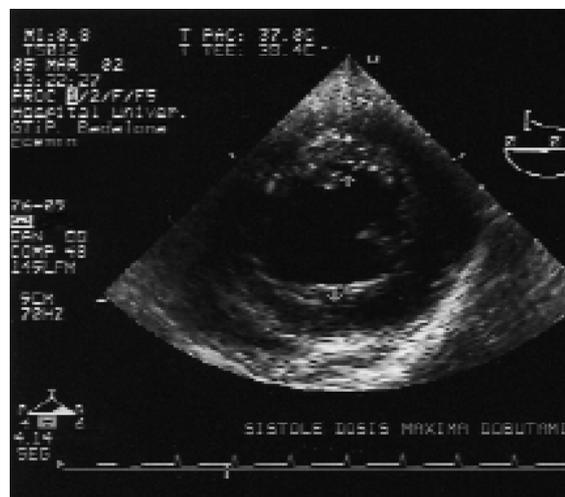


Fig. 2.

Se trata de un paciente de 64 años hipertenso con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que presentaba *weaning* difícil tras intubación prolongada. Coincidiendo con las sesiones de desconexión, el paciente desarrollaba taquicardia de 160 lat/min, hipertensión arterial y ritmo de galope por tercer y cuarto tonos. Se procedió a realizar ecocardiografía transesofágica con test de dobutamina simultáneo, comprobando la presencia de una miocardiopatía hipertrófica concéntrica y que a dosis bajas de dobutamina (5 g/kg/min) aumentaba la contractilidad miocárdica (fig. 1, las flechas indican el diámetro de la cavidad ventricular en sístole). Sin embargo, a dosis altas (20 g/kg/min) dicha contractilidad disminuía (en la fig. 2 obsérvese que el diámetro del corte ecocardiográfico realizado a la misma altura que en la figura 1 y en la misma fase de la sístole ha disminuido). Ante esto se inició tratamiento con antagonistas del calcio (verapamilo, 120 mg/8 h). El paciente toleró progresivamente las desconexiones y se pudo finalmente excanular.

X. SARMIENTO^a Y C. GARCÍA GARCÍA^b

^aServicio de Medicina Intensiva y ^bServicio de Cardiología. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona.