

## Imágenes en Medicina Intensiva

---

*Fig. 1.*

*Fig. 2.*

Se trata de un varón de 65 años sin antecedentes de interés, que presentaba desde hacía 3 semanas dolor, calor y aumento del diámetro del miembro inferior izquierdo. El día del ingreso presentó súbitamente dolor centrotorácico punzante, sudación profusa, disnea y síncope con hipotensión intensa, apreciándose en la radiografía de tórax un ensanchamiento mediastínico. La tomografía axial computarizada torácica (fig. 1) mostró un trombo acabalgado en la arteria pulmonar principal. En la arteriografía pulmonar presentó trombosis de ambas arterias pulmonares con obstrucción del 90% en la pulmonar derecha (fig. 2) y del 70% en la izquierda. Se colocó un filtro en la cava inferior y se realizó fibrinólisis con estreptocinasa (250.000 U en bolo y perfusión de 100.000 U/h durante 24 horas) y se administró heparina sódica en perfusión continua. Tras la fibrinólisis la evolución fue favorable siendo finalmente dado de alta con radiografía de tórax normal y sin hipoxemia.

I. SALAVERRÍA GARZÓN Y F. ORTUÑO ANDÉRIZ

Servicio de Medicina Intensiva.  
Hospital Clínico San Carlos. Madrid.