



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

La ecocardiografía transesofágica intraparada: Otra herramienta más



Transesophageal echocardiography during cardiopulmonary resuscitation: Another tool

Alberto Garrido Callén*, Dovami Vasco Castaño y Manuel Pérez Torres

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

Disponible en Internet el 13 de julio de 2023

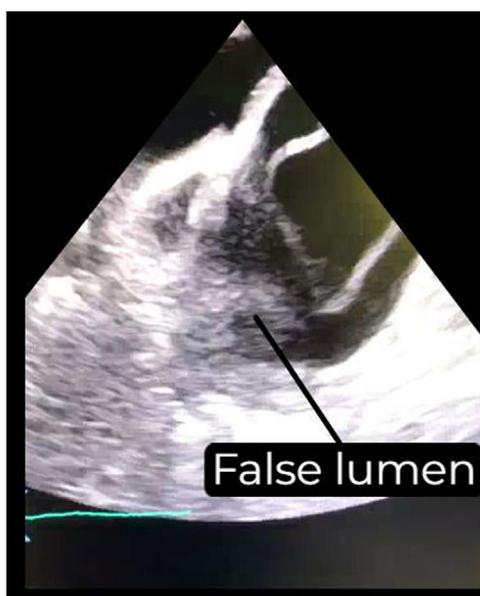


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alber.carter@hotmail.com (A. Garrido Callén).

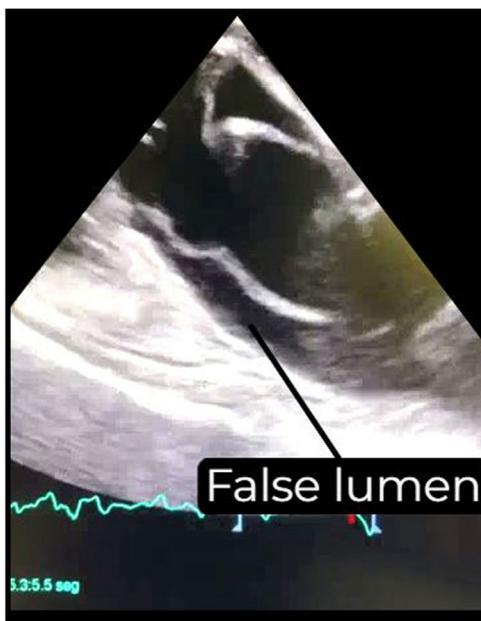


Figura 2



Figura 3

Presentamos el caso de un paciente de 67 años con antecedentes de endoprótesis de aorta abdominal, quien tras un cuadro de dolor torácico súbito sufrió una parada cardiorrespiratoria (PCR). A la llegada de los servicios extrahospitalarios se registró una fibrilación ventricular (FV) que se desfibriló observándose una elevación del segmento ST en las derivaciones precordiales izquierdas. Posteriormente, volvió a presentar nueva PCR, esta vez en asistolia, siendo el paciente trasladado, intubado y con compresor mecánico como aviso de un posible código infarto. Ante la ausencia de ventana para ecocardiografía transtorácica se realizó ecocardiografía transesofágica (ETE), objetivándose disección aórtica tipo A con *flap* intimal en el plano medio esofágico eje largo válvula aórtica y aorta ascendente ([Video1](#), [Video2](#), [Imagen1](#), [Imagen2](#)). Dado el periodo prolongado de PCR con dicho diagnóstico, cesamos maniobras, falleciendo el paciente a los 30 min, observándose la formación incipiente de trombo intramural por estasis sanguíneo ([Video3](#), [Imagen3](#)).

La ETE intraparada en el paciente con la vía aérea ya aislada constituye una herramienta de extrema utilidad, tanto para guiar las maniobras en tiempo real y de forma continua como para intentar llegar a un diagnóstico etiológico. Su mayor limitación sea quizás, el tiempo empleado en la colocación de la sonda y el grado de experiencia con la técnica, aunque esto puede ser razonablemente superado con la capacitación en protocolos sencillos de adquisición de unos pocos planos, como ya se han descrito en la literatura.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.medin.2023.06.006>.