

Shock mixto en paciente con pancreatitis grave. Imágenes de la disfunción cardíaca objetivadas por TC y ecografía.

Mixed shock in a patient with serious pancreatitis. Images of cardiac dysfunction observed by CT and ultrasound.

Julia Ferrés^{1,a}, Albert Teis^{1,a}, Carlos Gomez^{1,a}

¹ Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Barcelona, España.

^a Médico.



© 2022. Publicado por Facultad de Medicina, UNT. Este es un artículo de libre acceso. Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0.

Correspondencia: Júlia Ferrés.

✉ jferresllach@gmail.com

Recibido: 17/06/2022

Aceptado: 16/11/2022

Citar como: Ferrés J, Teis A, Gomez C. Shock mixto en paciente con pancreatitis grave. Imágenes de la disfunción cardíaca objetivadas por TC y ecografía. Rev méd Trujillo.2022;17(4):154. doi: <https://doi.org/10.17268/rmt.2022.v17i4.4529>

Varón de 75 años, sin hábitos tóxicos. Con antecedentes patológicos de dislipemia sin tratamiento farmacológico e hiperplasia benigna de próstata. Ingresa en UCI por bacteriemia por Escherichia coli y pancreatitis aguda que cursan con shock mixto séptico y cardiogénico. Ecocardiografía que muestra disfunción ventricular severa (FEVI<30%) y elevación de marcadores de daño miocárdico con pico máximo de troponina I ultrasensible 24593,9 pg/mL. Objetivamos en la imagen (A) TC en fase venosa portal abdominal no sincronizada con ECG, se muestra realce intramiocárdico y subepicárdico difuso y parcheado sugestivo de patrón no isquémico. Esta imagen se puede superponer con imagen ecocardiográfica (B) que muestran áreas de hiperrefringencia (flechas blancas y negras). El paciente sufre evolución tórpida y finalmente fue éxitus.

