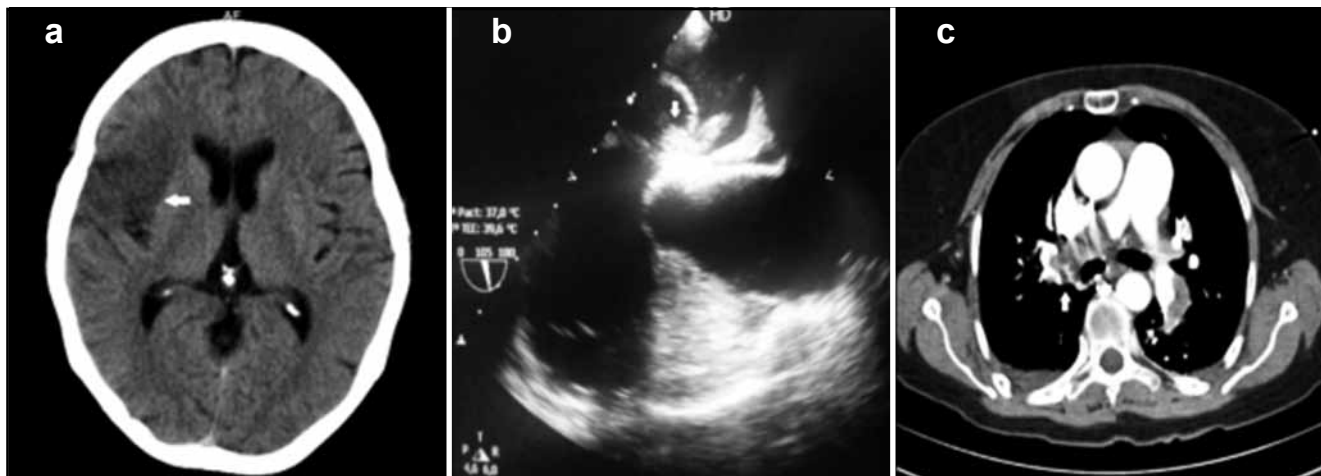


Embolismo paradójico

Paradoxical embolism

ALIRIO RODRIGO BASTIDAS, LAURA ISABEL PÁRAMO • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)



Mujer de 53 años con antecedente de discapacidad mental quien ingresa al servicio de urgencias por cuadro clínico de cuatro horas de evolución consistente en somnolencia, desviación de la comisura labial y disnea. Al examen físico taquicárdica, hipotensa y con desviación de la comisura labial a la izquierda. Se realiza tomografía axial computarizada de cráneo que muestra infarto de la arteria cerebral media derecha (PANEL A) y doppler venoso de miembros inferiores negativo para trombosis venosa profunda. Durante su hospitalización presenta acidosis metabólica, hipoxemia moderada y troponinas positivas en ascenso. Un ecocardiograma transesofágico revela un trombo en transición a través de cortocircuito interauricular (foramen oval) e hipertensión pulmonar severa (PANEL B). Una angiografía por tomografía computarizada de tórax evidencia un tromboembolismo masivo (PANEL C). Se considera un diagnóstico de embolismo paradójico y se inicia anticoagulación. Se realiza ecocardiograma control que no muestra trombo, por lo cual se realiza cierre percutáneo con dispositivo Amplatzer.

Dr. Alirio Rodrigo Bastidas: Medicina Interna - Neumología - Epidemiología, Departamento de Investigación Facultad de Medicina Universidad de la Sabana; Dra. Laura Isabel Páramo Díaz: Universidad de la Sabana. Bogotá, D.C. (Colombia). Correspondencia. Dr. Alirio Rodrigo Bastidas. Bogotá, D.C. (Colombia).
E-mail: Alirio.bastidas@clinicaunisabana.edu.co
Recibido: 19/VIII/2015 Aceptado: 27/X/2016