

## Imágenes

# Visualización por ecocardiograma transtorácico de trombo en arteria pulmonar

## *Pulmonary artery thrombus by transthoracic echocardiography*

Gustavo Vega, Eduardo Giner, Augusto Ortego

Hospital del Carmen, Mendoza.

---

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido el 27 de mayo de 2014  
Aceptado después de revisión el  
8 de julio de 2014

Publicado Online el 30 de septiembre  
de 2014

Los autores declaran no tener  
conflicto de intereses

Versión Online: [www.fac.org.ar/revista](http://www.fac.org.ar/revista)

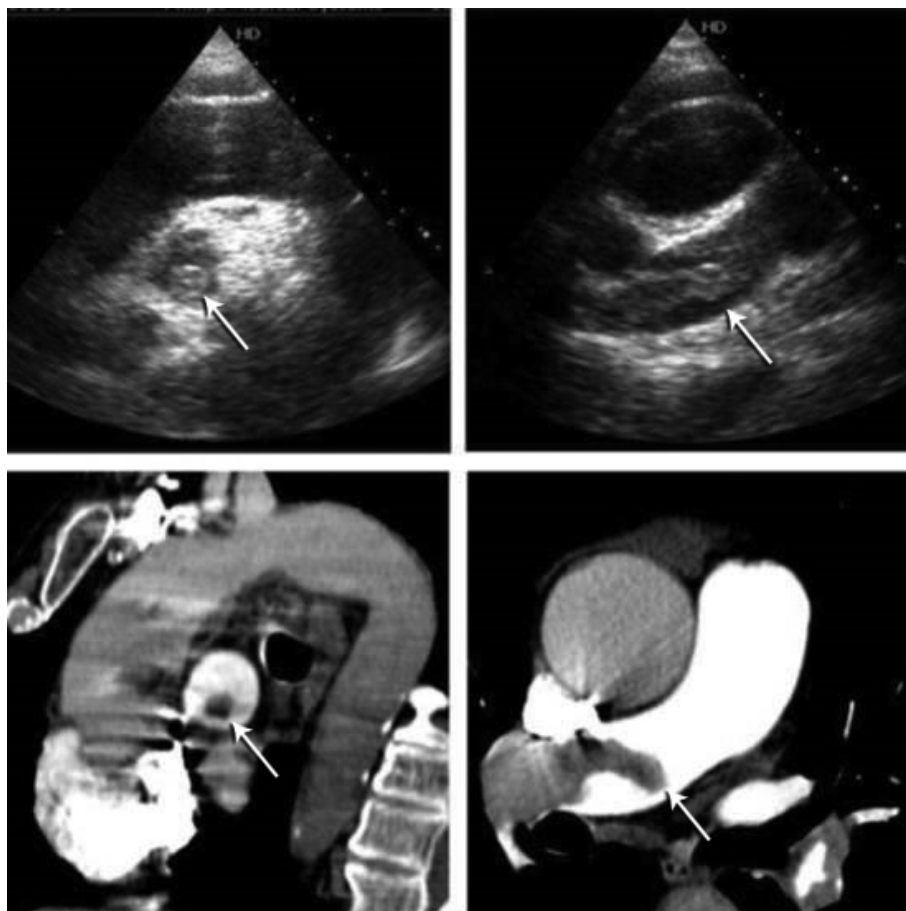
Presentamos la imagen ecocardiográfica y su correlato tomográfico de un varón de 67 años con antecedente de síndrome consuntivo y diagnóstico reciente de trombosis venosa profunda. El paciente fue admitido en nuestro hospital por presentar disnea súbita. Ante la alta sospecha de tromboembolismo pulmonar agudo se realiza ecocardiograma transtorácico (ETT) que constata dilatación severa de cavidades derechas, aplanamiento del septum interventricular, disquinesia de la pared libre del ventrículo derecho e insuficiencia tricuspídea severa con presión sistólica pulmonar de 55 mmHg.

En las ventanas supraesternales se evidenciaba dilatación de arteria pulmonar e imagen ecodensa móvil, en el interior de la rama derecha, compatible con un gran trombo (**Figura**. Flechas en panel superior). Dicha imagen fue corroborada y confirmada mediante angiotomografía helicoidal de tórax con contraste. (**Figura**. Flechas en panel inferior de la imagen).

Con posterioridad se realizó el diagnóstico de masa tumoral en cabeza de páncreas con múltiples metástasis hepáticas. Al alta el paciente continuó con anticoagulación, oxígeno domiciliario y tratamiento oncológico paliativo.

### DISCUSIÓN

En el caso clínico presentado, los signos, síntomas y antecedentes del paciente planteaban el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP). Las alteraciones ecocardiográficas de las cavidades derechas tales como dilatación, disquinesia de pared libre, aplanamiento del septum interventricular y aumento de presión sistólica pulmonar (PSP), apoyaban este diagnóstico<sup>1</sup>. La observación directa de trombos en la arteria pulmonar o sus principales ramas, ha sido rara vez reportado mediante ecocardiografía transtorácica, aunque frecuente observarlos en la ecocardiografía



transesofagica (ETE), por lo que es la técnica de elección en pacientes severamente enfermos<sup>2</sup>, en quienes se sospecha el diagnóstico de TEP. Si bien en la actualidad se acepta que la mejor técnica para confirmar o descartar TEP, es la angiografía helicoidal de torax con contraste<sup>3</sup>, la ecocardiografía, ya sea ETT o ETE, permite identificar a pacientes de alto riesgo que se beneficiarían con tratamiento trombolítico<sup>4</sup>.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Braunwald's Heart disease. 9th ed. Chapter 77, Pulmonary embolism, page 1708. In Braunwald's Heart Disease: a Textbook of Cardiovascular Medicine. Single Volume: 978-1-4377-0398-6. Copyright © 2012, by Saunders, an imprint of Elsevier Inc. International Edition: 978-0-8089-2436-4.
2. Cerel A, Burger AJ. The diagnosis of a pulmonary artery thrombus by transesophageal echocardiography. *Chest* 1993; 103 (3): 944-5.
3. Goldhaber SZ: Multislice computed tomography for pulmonary embolism a technological marvel. *N Engl J Med* 2005; 352 (17): 1812-4.
4. Kocpcna D, Briongos S, Castillo H, et al. PROTECT investigators. Interobserver reliability of echocardiography for prognostication of normotensive patients with pulmonary embolism. *Cardiovasc Ultrasound* 2014; 12: 29. doi: 10.1186/1476-7120-12-29.