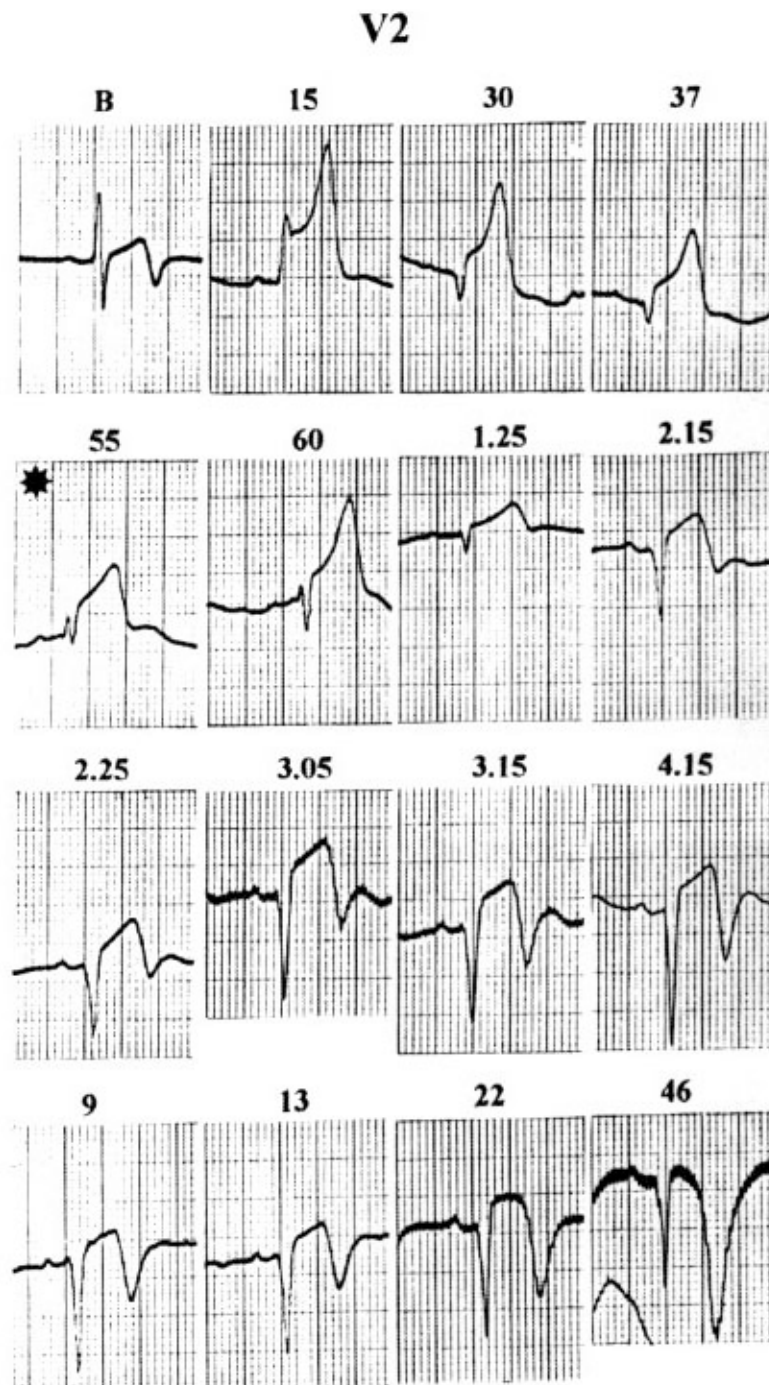


Infarto agudo de miocardio con reperfusión precoz mediada por trombolítico



Un hombre de 52 años fue internado con un cuadro de angina de pecho de reciente comienzo y signos electrocardiográficos de isquemia anterior (B). La cinecoronariografía mostró una obstrucción significativa proximal en la arteria coronaria descendente anterior y en el tercio medio de la arteria circunfleja con hipocinesia apical leve. Estando en espera para ser revascularizado mediante angioplastia transluminal coronaria y medicado con aspirina, nitritos, betabloqueantes y heparina, repitió un nuevo episodio de angor con severa injuria transmural anterior que no cedió con nitroglicerina intravenosa por lo que se administró en 90 minutos una infusión con 100mg del agente activador del plasminógeno (TPA)(*). La secuencia electrocardiográfica registrada en la derivación V2 muestra un descenso significativo del segmento ST a los 30 minutos del comienzo del tratamiento trombolítico e inversión precoz de la onda T, indicando ambos signos la apertura del vaso ocluido. En una nueva angiografía practicada días más tarde se visualizó e mismo grado de obstrucción con un flujo TIMI-3 en la arteria descendente anterior y se procedió a la dilatación e implante de un stent de Palmaz Schatz.

B: Registro previo al episodio.
* Comienzo de la administración de TPA. Los números expresan en minutos y horas-minutos el tiempo transcurrido desde el inicio del dolor.

Luis Girotti
Unidad Coronaria, Hospital Ramos Mejía, Urquiza 609, 1221 Buenos Aires