

## Un verdadero caso de shock obstructivo

### *A Real Case of Obstructive Shock*

FEDERICO M. LIPSZYC

EA: Paciente de sexo femenino, de 84 años, hipertensa, dislipémica, sin antecedentes cardiovasculares, que se acerca a la guardia con un cuadro de disnea progresiva, ortopnea y nicturia de 30 días de evolución.

Al ingreso, se constatan rales crepitantes bilaterales hasta campos medios.

- **Radiografía de tórax:** muestra un ICT aumentado, un arco aórtico prominente y un mediastino ensanchado (Figura 1).
- **Ecocardiograma:** ritmo sinusal, sin signos de isquemia aguda y sobrecarga ventricular izquierda.
- **Ecografía:** diámetros y FSVI conservados. HVI moderada a grave. Se realiza balance negativo con mala respuesta, tendencia a la hipotensión y oliguria, con requerimiento de inotrópicos.
- **Ecografía de control:** FSVI conservado; se visualiza una compresión extrínseca de la aurícula izquierda.
- **Tomografía computarizada de tórax:** (Figuras 2 y 3) que evidencia hernia hiatal paraesofágica gigante, con compromiso de cavidades cardíacas.

Dada la mala evolución del cuadro se decide realizar tratamiento quirúrgico con funduplicatura tipo Nissen. La paciente evoluciona favorablemente, con egreso hospitalario al tercer día.



Fig. 1.

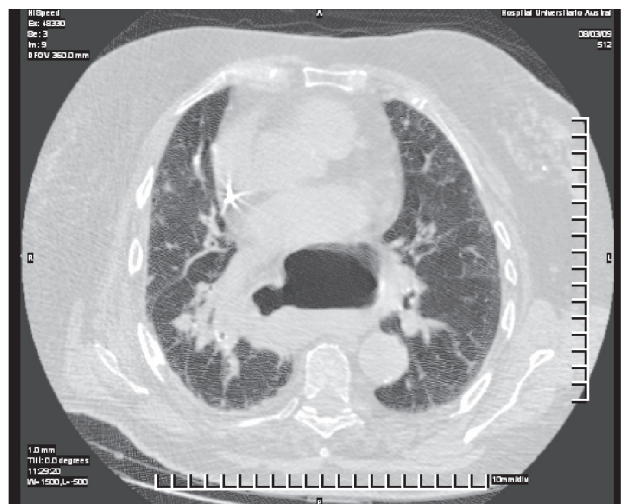


Fig. 2.

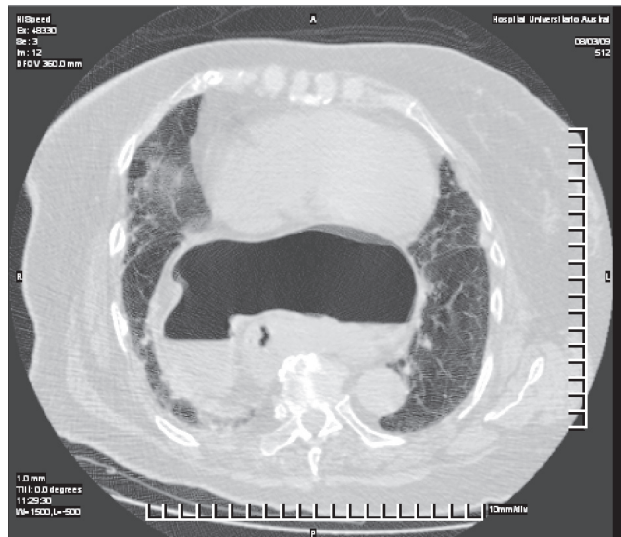


Fig. 3.