



INFART AGUT DE MIOCARDI I ABDOMEN AGUT, QUINA ÉS LA MILLOR ESTRATÈGIA TERAPÈUTICA?

Sergi Arnau, Guillem Plà, Neus Sargatal, Josep Vilaplana, Fina Parramon

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta

ANTECEDENTS:

L'infart agut de miocardi (IAM) i la perforació intestinal són emergències mèdiques que, quan es presenten simultàniament, resulten un repte diagnòstic i de tractament.

CAS CLÍNIC:

Home de 68 anys, fumador, sense antecedents patològics que ingressa per dolor abdominal amb rectorràgies, dolor toràcic i inestabilitat hemodinàmica associat a canvis ECG amb elevació del ST anterolateral. La TAC mostra signes de perforació intestinal i hipodensitat al territori de l'artèria coronària descendent anterior. L'ecocardiografia mostra disfunció ventricular moderada amb segmentarismes septo-apicals. Es decideix intervenció urgent realitzant-se sigmoidectomia amb colostomia terminal. Postoperatori en Unitat de Crítics amb suport hemodinàmic, respiratori i renal, traslladat a centre sociosanitari després de gairebé 2 mesos d'ingrés hospitalari.

DISCUSSIÓ:

L'IAM perioperatori durant un abdomen agut és una complicació rara però no infreqüent, sense evidència científica de quin seria el millor abordatge en aquestes situacions.

En el nostre cas, els signes d'isquèmia miocàrdica es van atribuir a canvis secundaris al trastorn hemodinàmic de la peritonitis aguda; per aquest motiu es va prioritzar la resolució del quadre abdominal, malgrat que les proves posteriors podrien suggerir un origen trombòtic de l'IAM.

En aquests casos, les noves tècniques de revascularització coronària (làser i trombectomia), podrien plantejar el tractament de l'IAM en primer lloc, evitant implantar stent d'entrada. Això diferiria la doble antiagregació, disminuiria el risc de sagnat, trombosi de l'stent i potser, d'estada hospitalària.

CONCLUSIONS:

L'aparició simultània d'una perforació intestinal i un IAM, presenta poca evidència sobre el seu maneig, però les tècniques de revascularització actuals plantegen noves estratègies al respecte.