

Imagen en cardiología

Síndrome de hiperaflujo tras implante de ECMO venoarterial

Hyperflow syndrome after venoarterial ECMO implantation

Victoria Andrea Hortigüela Martín^{a,*}, Gonzalo Aldámiz-Echevarría del Castillo^b
y Rafael Hernández-Estefanía^b^aServicio de Cuidados Intensivos, Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España^bServicio de Cirugía Cardiovascular, Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Recibido el 3 de junio de 2021; Aceptado el 18 de junio de 2021

On-line el 21 de julio de 2021



Figura 1.

Una paciente de 70 años portadora de válvula mitral mecánica, a la que se operó mediante anuloplastia por insuficiencia tricuspídea grave, desarrolló tras la intervención disfunción grave del ventrículo derecho, por lo que se colocó un oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO) femorofemoral venoarterial, con exposición quirúrgica de vasos y un injerto de dacrón en la arteria. Tras el procedimiento mostró datos de hemorragia, por lo que fue revisada por cirugía, que descartó que hubiera complicaciones mecánicas o sangrado activo. Las imágenes (figura 1A-C) muestran el progresivo aumento de volumen de la pierna en la que se colocó la cánula arterial y la aparición de grandes ampollas sin evidencia de déficit de perfusión distal. Se sospechó hiperperfluación de la extremidad pero, a pesar de recolocarse la cánula arterial y los esfuerzos terapéuticos realizados, la paciente falleció por *shock* refractario a las 15 h del implante del dispositivo. Se contó con el consentimiento informado de los familiares de la paciente para la publicación del presente trabajo.

El síndrome de hiperperfluación tras el implante de un ECMO es una complicación poco habitual que se relaciona con múltiples factores (compresión mecánica del injerto, hemorragia, trombosis, ateromatosis, malformaciones vasculares) y puede comprometer el beneficio de la técnica. El diagnóstico precoz y el tratamiento optimizando la canulación son decisivos para el pronóstico del paciente.

FINANCIACIÓN

No existen fuentes de financiación en este trabajo.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Todos los autores han participado a partes iguales en el desarrollo de la idea y el diseño del manuscrito, la recogida y la interpretación de los datos, la redacción del borrador, la revisión del contenido intelectual y la aprobación de la versión final para su publicación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe ningún potencial conflicto de intereses relacionado con el artículo.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: viviandreaahm@hotmail.com (V.A. Hortigüela Martín).