

Una complicación infrecuente del infarto agudo de miocardio: rotura de músculo papilar.

Dr. Fco. Javier Lacunza Ruiz.
Cardiólogo Intervencionista.

Unidad de Hemodinámica Hospital Quirón. Murcia.

Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

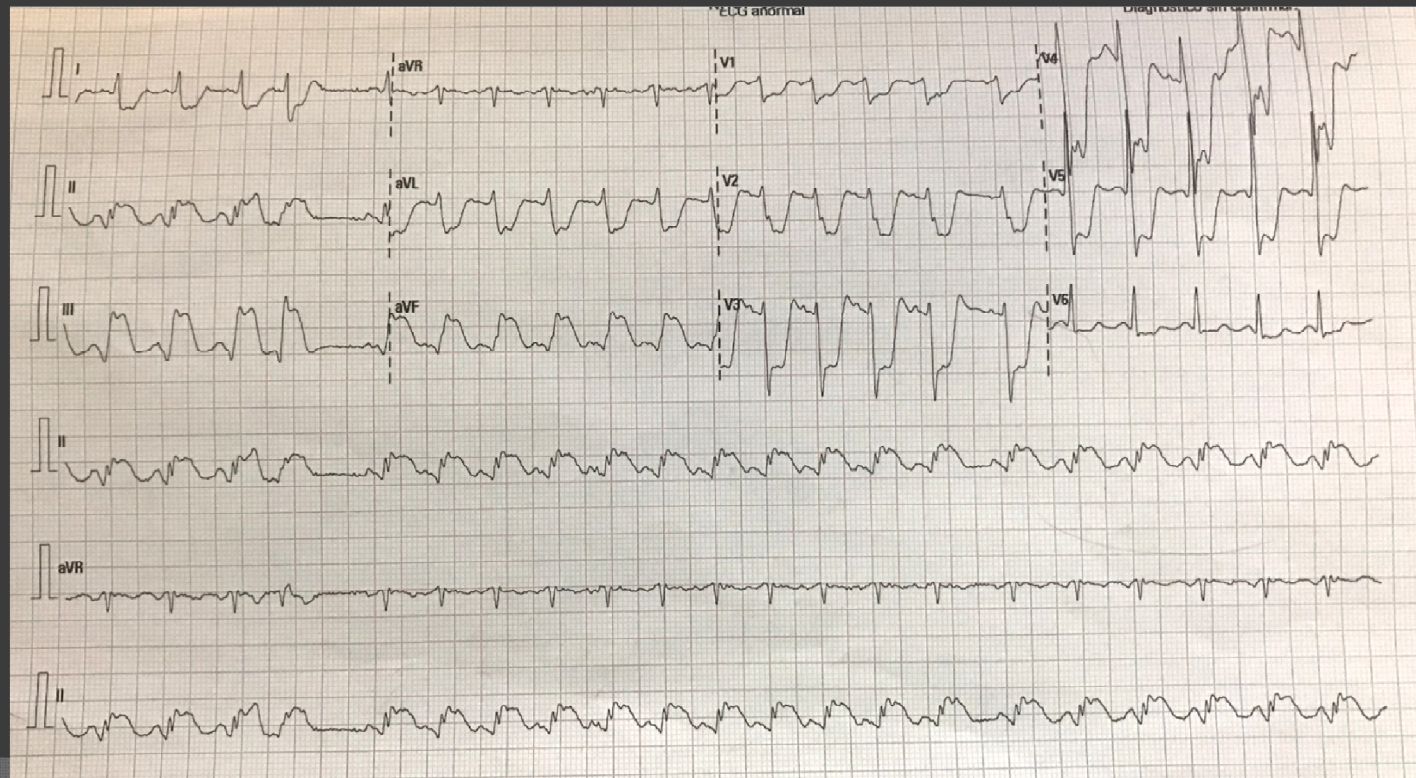
- Varón de 52 años.
- FRCV: tabaquismo.
- Otros antecedentes: Diabetes insípida tras TCE hace años.

- Acude a su hospital de referencia por dolor centrotorácico opresivo con cortejo vegetativo que se inició unos 3 -4 días antes de forma intermitente, aumentando su intensidad esta madrugada.

Rotura de musculo papilar

● Caso clínico 1

- En ECG se objetiva ascenso del ST de 7 mm en cara inferior, con descenso del ST en precordiales.



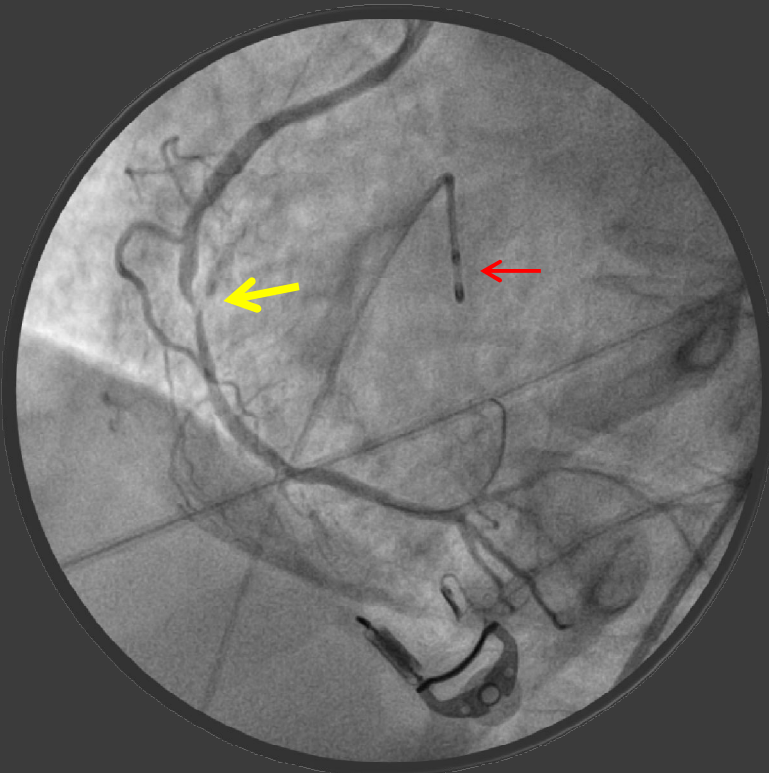
Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

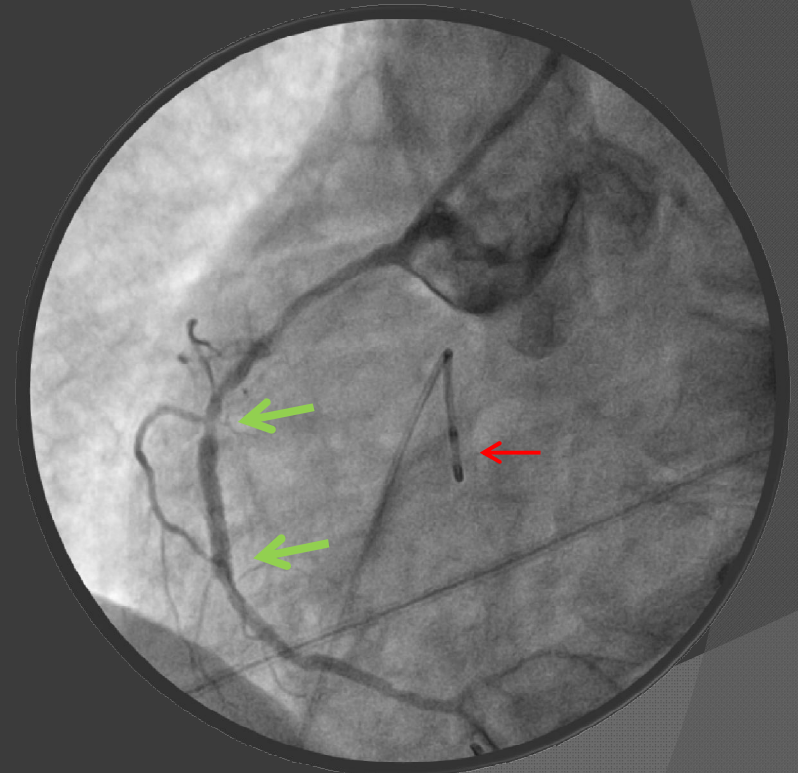
- ⦿ A la exploración destaca soplo sistólico IV/VI en ápex.
- ⦿ Clínicamente presenta inestabilidad hemodinámica con deterioro del estado general, hipotensión (80/35 mmHg) y mala perfusión periférica.
 - Se inician drogas vasoactivas.
 - Se remite para ACTP urgente.
- ⦿ Durante su traslado se produce parada cardiaca por fibrilación ventricular.
- ⦿ Se procede a desfibrilación y reanimación cardiopulmonar avanzada, con intubación y ventilación mecánica.

Rotura de musculo papilar

● Caso clínico 1



Coronaria derecha:
lesión crítica de tercio medio (←).
Se aprecia cable de marcapasos en
ápex del VD (←).



Coronaria derecha:
resultado tras stent farmacológico (←).

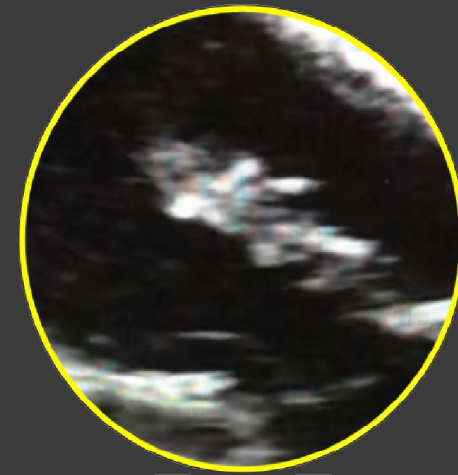
Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

- Se realiza ecocordio tras el procedimiento por la sospecha de complicación mecánica

Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

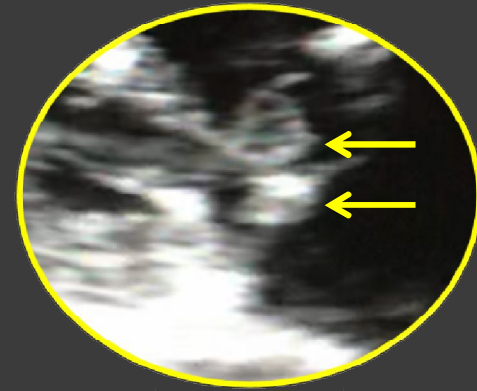
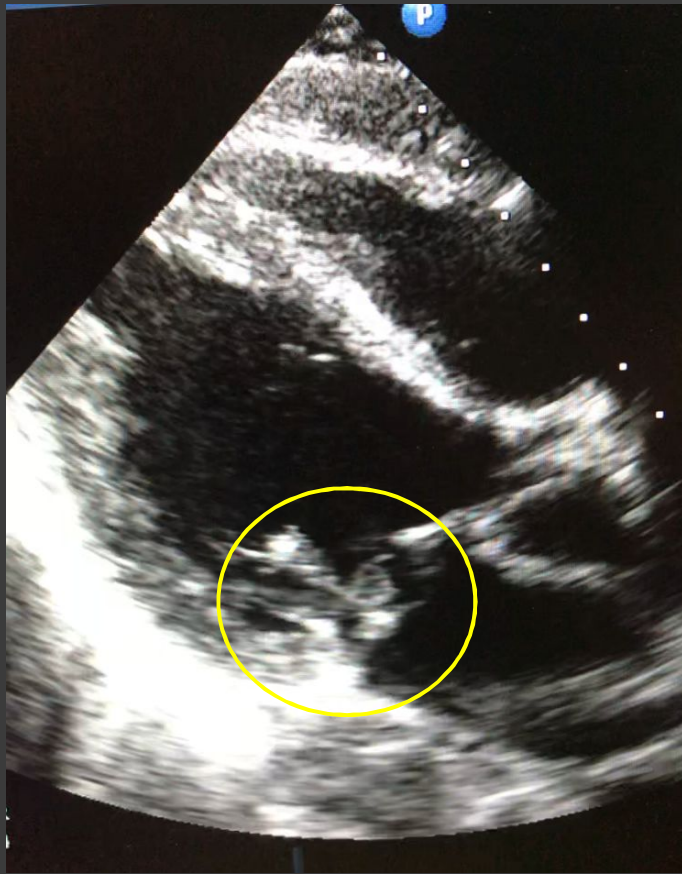


Ecocordio: eje paraesternal largo.

En diástole se aprecia una porción del músculo papilar posterior adherida a la valva anterior de la mitral a nivel del VI.

Rotura de musculo papilar

● Caso clínico 1



Ecocardio: eje paraesternal largo.

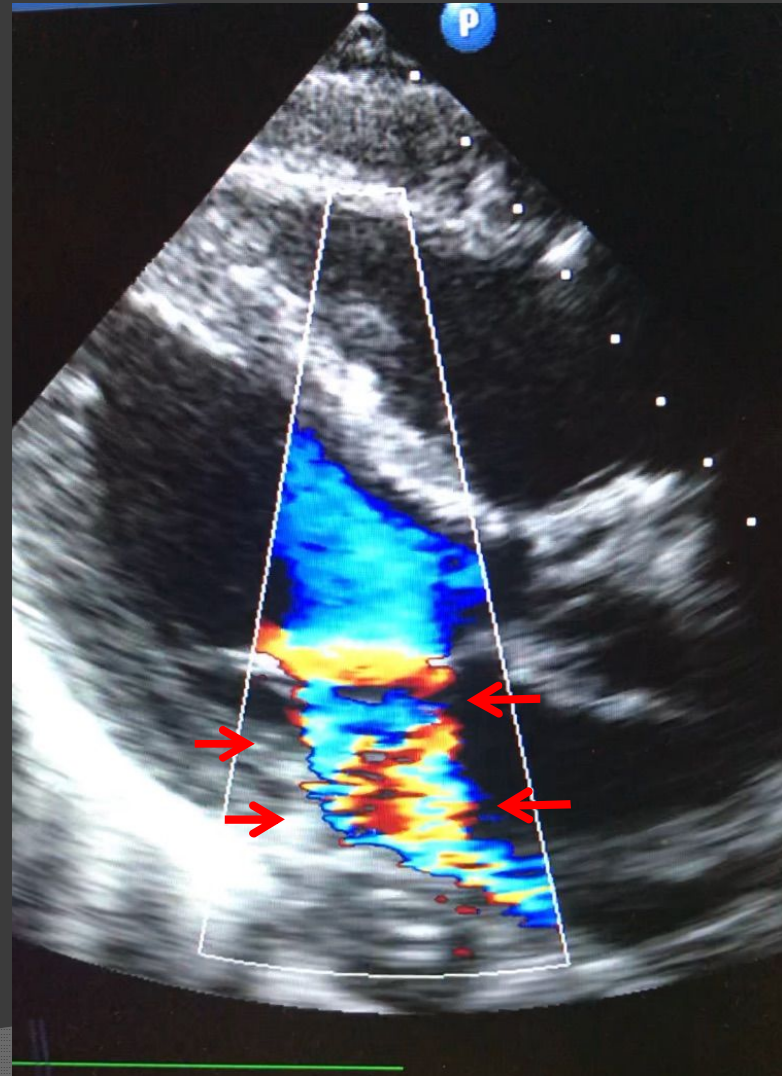
En sístole se aprecia la extrusión del músculo papilar posterior hacia la aurícula izquierda.

Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

Ecocordio: eje paraesternal largo.
Modo color

En sístole se aprecia una insuficiencia mitral masiva dirigida hacia la pared posterior de la aurícula izquierda, llegando hasta venas pulmonares (→).



Rotura de musculo papilar

⦿ Caso clínico 1

- Con el diagnóstico de insuficiencia mitral masiva por rotura de músculo papilar, el paciente es derivado a quirófano.
- Se procede a cirugía de sustitución valvular mitral, a pesar de lo cual, la evolución del paciente es mala, derivando a shock cardiogénico refractario y falleciendo en las horas siguientes.

Rotura de musculo papilar

⦿ Etiología y prevalencia.

- ⦿ La rotura de músculo papilar tras infarto es una complicación mecánica grave que produce una insuficiencia mitral aguda severa.
- ⦿ Suele producirse unos entre 1 y 14 días después del infarto.
- ⦿ Es mucho más frecuente en el músculo posteromedial (sólo recibe irrigación de la coronaria derecha).
- ⦿ Tiene una mortalidad cercana al 50%. Es una emergencia quirúrgica.

Rotura de musculo papilar

⦿ Clínica.

- Edema agudo de pulmón
- Shock cardiogénico.
- Soplo holosistólico sin frémito.

⦿ Diagnóstico.

- ⦿ Ecocardiograma doppler color: permite la visualización de la rotura del musculo papilar y la insuficiencia mitral
- ⦿ Ecocardio transesofágico: delimita bien el alcance y localización de la rotura.
- ⦿ Coronariografía: localiza la arteria responsable.

Rotura de musculo papilar

⦿ Tratamiento.

- Cirugía.
 - Sustitución valvular mitral (lo más frecuente) o reparación mitral (raro)
- Medidas de soporte hasta la cirugía:
 - Drogas vasoactivas / diuréticos.
 - BIAC
 - ECMO

⦿ Pronóstico.

- 50% de mortalidad incluso con cirugía.