

## CASO CLÍNICO

# Cambios electrocardiográficos como marcadores de reperfusión en infarto agudo del miocardio con elevación del segmento S-T después de fibrinólisis con tenecteplasa

Daniel Aguilar-Zapata,\* Octavio González-Chon,\*  
Javier Sánchez-Zavala,\* Lidia Moreno-Castañeda,\* Sandra García-López\*

### RESUMEN

Paciente masculino de 86 años de edad. Se le realizó electrocardiograma que presentó supradesnivel del segmento ST en las derivaciones II, III y AVF. Se administró tratamiento trombolítico y se tomaron nuevos electrocardiogramas.

**Palabras clave.** Diabetes mellitus tipo 2. Dislipidemia. Medicamentos hipoglucemiantes.

### CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de un paciente varón de 86 años de edad, con antecedentes de diabetes tipo 2 (DM2) de

### ABSTRACT

Male patient, 86 years old who presented electrocardiogram with ST-elevation in leads II, III and AVF. Thrombolytic therapy was administered. A new electrocardiogram was performed.

**Key words.** Type 2 diabetes mellitus. Hypoglycemic drugs. Dyslipidemia.

larga evolución en tratamiento con hipoglucemiantes, dislipidemia en tratamiento.

Se realizó un electrocardiograma al ingreso a Urgencias con supradesnivel del segmento S-T en derivaciones

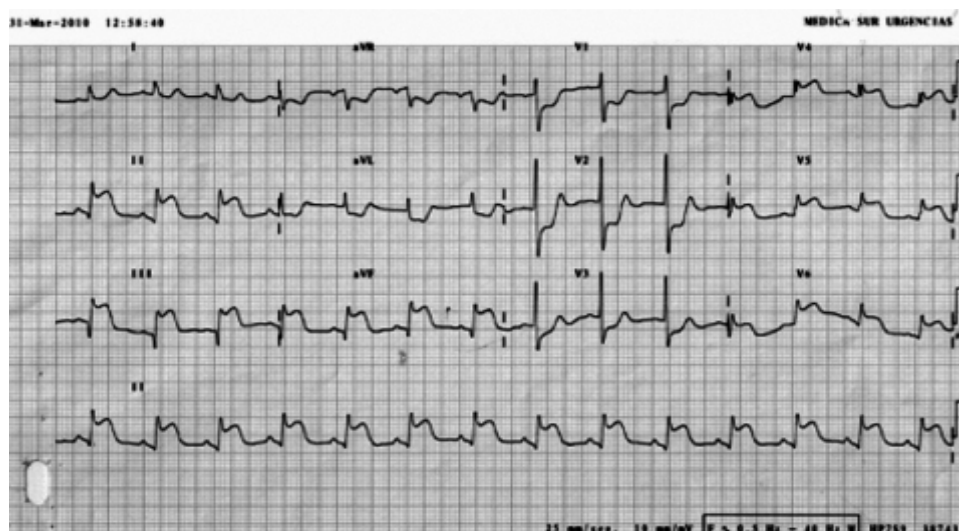


Figura 1. Electrocardiograma inicial.

\* Fundación Clínica Médica Sur.

Correspondencia:

Dr. Octavio González Chon

Fundación Clínica Médica Sur. Puente de Piedra, Núm. 150, Col. Toriello Guerra, Deleg. Tlalpan, México, D.F., C.P. 14050.

Correo electrónico: ogchon@yahoo.com.mx

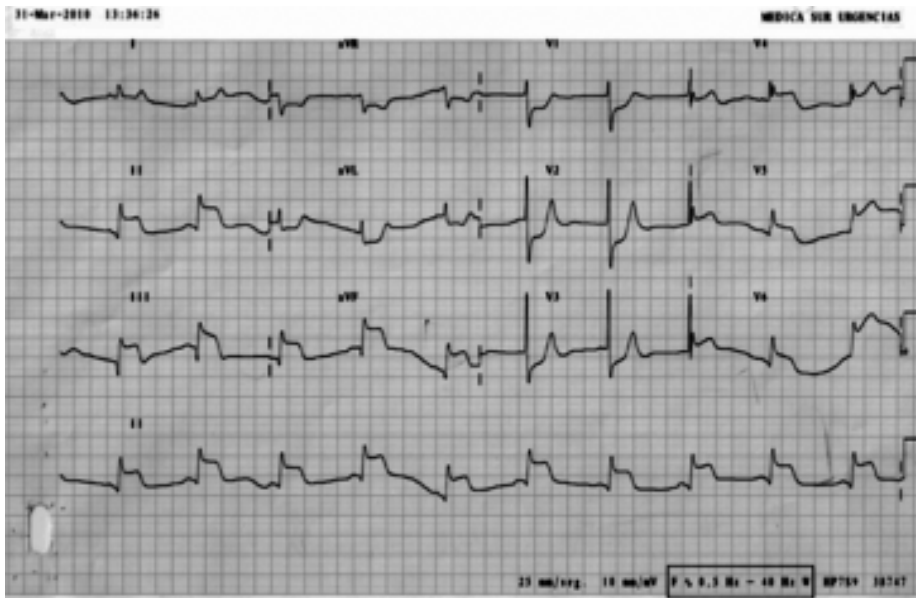


Figura 2. Electrocardiograma a los 30 min después de la administración de tenecteplasa.

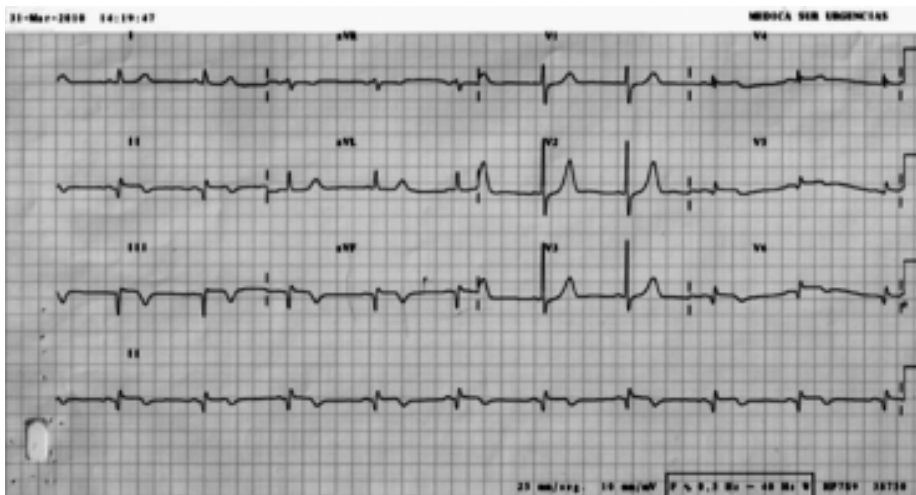


Figura 3. Electrocardiograma a los 60 min de la terapia fibrinolítica.

II, III, aVF (Figura 1). Se determinó como diagnóstico infarto agudo del miocardio de localización en cara inferior; después de manejo trombolítico se realizaron electrocardiogramas a los 30 minutos (Figura 2) y a la hora de administración del medicamento (Figura 3).

De acuerdo con el Colegio Americano de Cardiología (ACC) y la Asociación Americana del Corazón (AHA) una reducción de 50% del segmento S-T en un electrocardiograma a 60 y 90 minutos después del inicio de la terapia es sugestivo de reperfusión,<sup>1</sup> lo que se asocia con una

supervivencia a diez años de 90% en aquéllos que resolvieron de forma parcial.<sup>2</sup>

#### REFERENCIAS

1. Antman EM, Anbe DT, Armstrong PW, et al. ACC/AHA guidelines for the management of patients with ST-elevation myocardial infarction. Available from: [www.acc.org/qualityandscience/clinical/statements.htm](http://www.acc.org/qualityandscience/clinical/statements.htm) [Consulta: 24-agosto-2006].
2. French JK, Andrews J, Manda SO, Stewart RA, McTigue JJ, White HD. Early ST-segment recovery, infarct artery blood flow, and long-term outcome after acute myocardial infarction. *Am Heart J* 2002; 143(2): 265-71.