

Hombre de 64 años, HTA. Dislipémico, que 15 días previos al ingreso presenta rotura traumática del tendón de Aquiles izquierdo y desde entonces con bota de yeso. Recibió HBPM durante 10 días, instalando luego del recambio del yeso un dolor torácico, mareos y sudoración profusa, ingresando con Insuficiencia Respiratoria, taquicardia, hipotensión (PAS 70 mm/Hg), mala perfusión periférica.

- MI Izq.: edema, empastamiento, Hommans +.
- MIDer.: pálido, frío, doloroso, sin pulsos distales.

- **Diagnóstico clínico:**
 - Tromboembolismo Pulmonar Grave.
 - TVP de miembro inferior izquierda.
 - Oclusión Arterial Aguda de MID.
 - Embolia Paradojal

- **Eco Doppler de MMII:**
 - A Izq: TVP poplítea en fase aguda.
 - A Der: Oclusión de arteria poplítea.

- **TAC Cráneo (a las 48 hs):**
 - Área hipodensa cortico-subcortical temporo-occipital izquierda con compresión de los senos de la convexidad de aspecto subaguda.
 - Área hipodensa cortical temporo-occipital derecha de menor tamaño de aspecto subaguda.

[VIDEO: 1](#)



Tratamiento:

- IOT, ARM
- Fibrinolíticos
- Inotrópicos
- Heparina

Evolución:

- Mejoría la Insuficiencia Respiratoria
- Mejoría la hemodinamia
- Sin secuelas neurológicas
- Alta con buena capacidad funcional

Control post tratamiento:

[VIDEO: 2](#)



Comentarios:

La imagen corresponde a un estudio de Ecocardiografía Transesofágica, en la que se detecta la presencia de un Foramen Oval Permeable con el atrapamiento de un trombo a su nivel, así como la presencia de trombos flotantes en ambas aurículas.

Se trata de una imagen con un alto grado de oportunidad dado que documenta un fenómeno raro aunque no excepcional, que grafica el mecanismo íntimo de la embolia paradójal a través de un Foramen Oval Permeable.

La importancia clínica del FOP se basa en el riesgo de embolia paradójal e ictus.

La embolia paradójal es una presentación clínica poco común, que debe sospecharse ante un paciente que presenta evidencia de tromboembolismo pulmonar y sistémico.

El defecto intracardíaco más común asociado con embolia paradójal es la presencia de Foramen Oval Permeable (puede encontrarse hasta en el 35% de la población normal).

La presencia de un trombo en tránsito atrapado en un foramen oval permeable constituye una forma inusual de enfermedad tromboembólica que se denomina embolia paradójal inminente (EPI).

Esta imagen es muy útil para recordar esta patología, dado que el cierre percutáneo del FOP ya ha sido implementado en nuestro país.

Agradecemos a los Dres. Mariana Paolillo y Juan Carlos Martino por las imágenes y a la Dra. Mariana Dieste por compaginar el caso.