

Tabla S1. Evolución del paciente durante el ingreso y en el seguimiento al alta

Evolución inicial							
Tiempo de vida	PAM (mmHg) / FC (lpm)	Función cardíaca	Lactato (mmol/l)	TnT (ng/L) / NT-proBNP (pg/ml)	PCR (mg/dl)	Hemocultivo	Soporte / Tratamiento
12 hdv	55/150	Disfunción biventricular grave (FEVI: 10-15%). Hipocinesia VI global.	6 (en ascenso)	nd / nd	0,36	Negativo	Decisión de sedación e IOT. Bicarbonato. Dobutamina, adrenalina. Antibioterapia empírica.
20 hdv	55/160		11,7	11.530 / nd	nd		Sedoanalgesia, IOT. Decisión de ECMO e inicio de levosimendán. Bicarbonato. Dobutamina, adrenalina. Antibioterapia empírica.
30 hdv (tras fibrinolisis)	50/120	Disfunción biventricular grave (FEVI: 20-25%). Hipocinesia VI global (más anterior y lateral).	8,4	10.376 / nd	0,44		Sedoanalgesia, IOT, ECMO. Noradrenalina, levosimendán. Antibioterapia empírica.
44 días (alta)	55/130	Disfunción moderada-grave (FEVI 35%). Hipocinesia en caras anterolateral y posterolateral. Disfunción diastólica.	nd	nd / 19.000	nd		Ivabradina, carvedilol, captopril, espironolactona, furosemida, enoxaparina.
Evolución tras el alta hospitalaria							
Edad	Función cardíaca		NT-proBNP (pg/ml)		Cambios ECG		Tratamiento
1,5 meses	Disfunción moderada-grave (FEVI 40%). Hipocinesia cara lateral. Disfunción diastólica.		nd		Eje QRS extremo derecho. QS en I y aVL. Alteración de la repolarización con ondas T positivas en todas las precordiales.		Ivabradina, carvedilol, captopril, espironolactona, furosemida, enoxaparina.
7 meses	Disfunción ventricular izquierda moderada (FEVI 40-45%). Hipocinesia cara lateral. Disfunción diastólica.		1.215		Eje QRS indeterminado. QS en I y QR en aVL (aumento progresivo de R en aVL). RS en precordiales hasta V6. Ondas T positivas en precordiales, planas en V5-V6.		Ivabradina, carvedilol, captopril, espironolactona, AAS.
15 meses	Función límite/ normal (FEVI 55%). Hipocinesia en segmentos basales y medios de cara lateral.		398		Similar a previo. Aumento progresivo de R en aVL y precordiales izquierdas. Onda T negativa V1, positiva en resto precordiales, plana en V5-V6.		Carvedilol, captopril, espironolactona, AAS.
3 años	Función límite/normal (FEVI 50-55%). Hipocinesia en segmentos basales de cara lateral.		237		Eje QRS indeterminado. RS en cara inferior. QR en I y aVL. RS en precordiales hasta V6. Onda T negativa V1, positiva en resto precordiales, plana en V5-V6.		Sin tratamiento.

AAS: ácido acetilsalicílico; ECG: electrocardiograma; ECMO: oxigenador extracorpóreo de membrana; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; FC: frecuencia cardíaca; Hdv: horas de vida; IOT: intubación orotraqueal; nd: dato no disponible; NT-proBNP: fracción aminoterminal del propéptido natriurético cerebral (tipo B); PAM: presión arterial media; PCR: proteína C reactiva; PCT: procalcitonina; TnT: Troponina T hs; VI: ventrículo izquierdo.