



Fig. 1

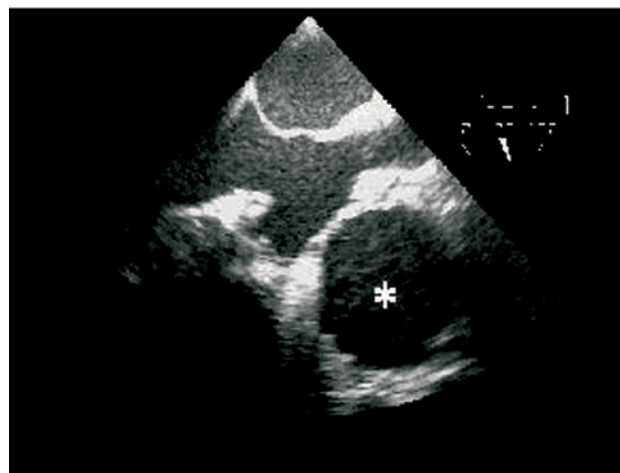


Fig. 2

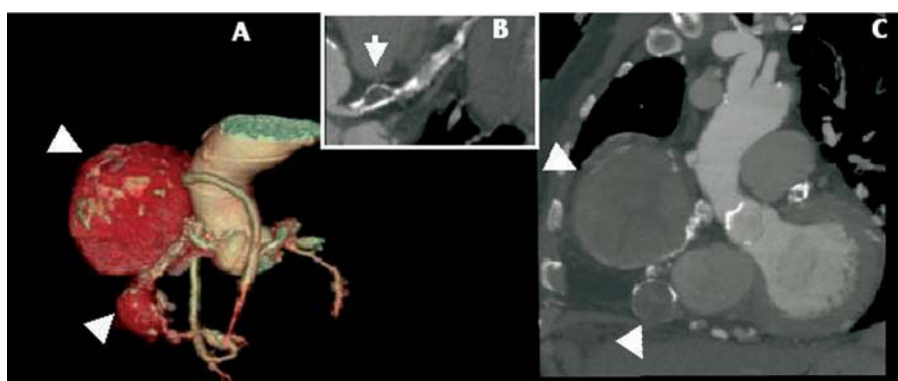


Fig. 3

Aneurismas coronarios en paciente portador de injertos

Varón de 72 años con antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica severa y enfermedad multivaso tratada mediante revascularización quirúrgica en el año 2000 (vena safena a descendente anterior y vena safena a descendente posterior) que es remitido a nuestro servicio tras hallazgo de ensanchamiento de la silueta cardíaca, sobre todo a expensas del borde cardíaco derecho, en una radiografía de tórax rutinaria (fig. 1, flecha).

En la ecocardiografía transtorácica se evidenció una estructura cavitada anterior y superior con respecto a la aurícula derecha (diámetros, 80×60 mm), con ecocontraste espontáneo y pequeño flujo holodiastólico en su interior. Se realizó una ecocardiografía transesofágica, que confirmó la sospecha diagnóstica de aneurisma de la coronaria derecha

(fig. 2, asterisco). En la angiotomografía computarizada con contraste de aorta torácica realizada para valorar la extensión de la anomalía, se visualizaron los injertos coronarios permeables, dos aneurismas en coronaria derecha, el primero en CD proximal (descrito en la ecocardiografía), otro en CD media de 17×22 mm, parcialmente trombosado (figs. 3A y 3C, puntas de flecha) y un tercer aneurisma dependiente del segmento proximal de la descendente anterior de menores dimensiones totalmente trombosado (fig. 3B, flecha). Se decidió manejo conservador teniendo en cuenta la ausencia de síntomas y la comorbilidad del paciente.

Alessandro Pirola^a, Jordi Estornell^b y Rafael Payá^a

^aServicio de Cardiología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. España.

^bUnidad de Imagen Cardíaca ERESA. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. España.

Full English text available from: www.revvespcardiolog.org