

Imagen en cardiología

Síndrome coronario agudo por oclusión de arteria conal

Acute Coronary Syndrome Due to Occlusion of the Conus Artery

Sonia Gómez Revelles*, Chi-Hion Li y Guillem Pons Lladó

Unidad de Imagen Cardíaca, Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

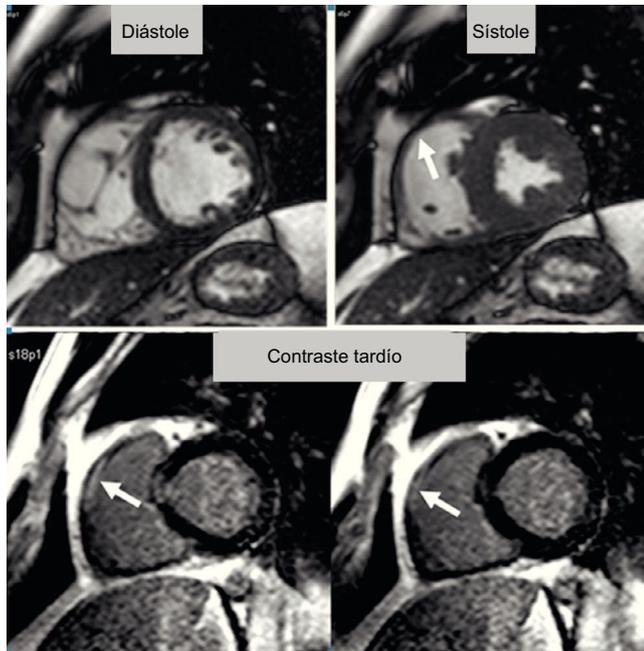


Figura 1.

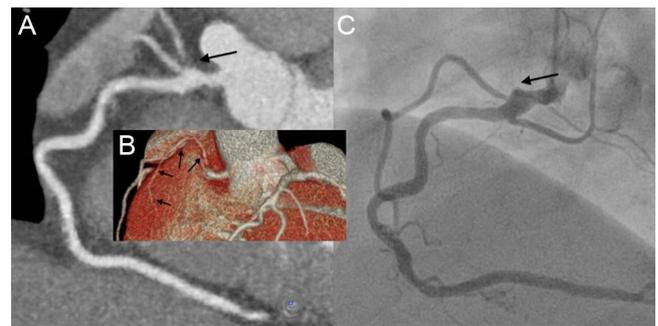


Figura 2.

Paciente varón de 46 años con antecedentes de hipercolesterolemia y obesidad, que fue admitido en el servicio de urgencias del hospital con diagnóstico de síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en V_1 y V_2 . Se realizó coronariografía invasiva emergente, que mostró lesión del 30% tanto en el origen de la arteria descendente anterior y como en el origen de la arteria descendente posterior. Ante dicho resultado, se decidió completar el estudio con cardioponencia magnética, que mostró alteración de la contractilidad segmentaria a nivel de cámara de salida del ventrículo derecho (figura 1, flecha en panel superior), que coincidía con una zona de captación de contraste tardía compatible con necrosis (figura 1, flechas en el panel inferior). Un posterior estudio por angiografía coronaria no invasiva por tomografía computarizada con multidetectores confirmó las lesiones objetivadas en el cateterismo y mostró, además, una rama conal de distribución en el área infartada con oclusión trombótica en su origen (figuras 2A y B, flechas). Tal lesión había pasado inadvertida en el cateterismo, pero en una de las proyecciones reanalizadas se visualizaba el muñón correspondiente al origen de dicha rama conal ocluida (figura 2C, flecha). El caso ilustra la alta sensibilidad de la cardioponencia magnética en la detección de áreas de necrosis de cualquier localización, así como la utilidad de combinar la tomografía computarizada con multidetectores para un análisis integral de la enfermedad arterial coronaria.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: soniagr83@gmail.com (S. Gómez Revelles).
On-line el 16 de julio de 2014

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en