

Imagen en cardiología

Malaposición del *stent* por vasoespasmismo en el síndrome coronario agudo

Vasospasm-related stent malapposition in acute coronary syndrome



Adrián Jerónimo*, Iván J. Núñez-Gil y Antonio I. Fernández-Ortiz

Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Recibido el 10 de noviembre de 2021; Aceptado el 4 de enero de 2022

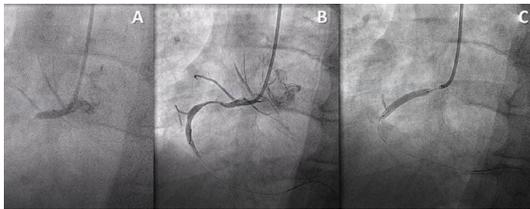


Figura 1.

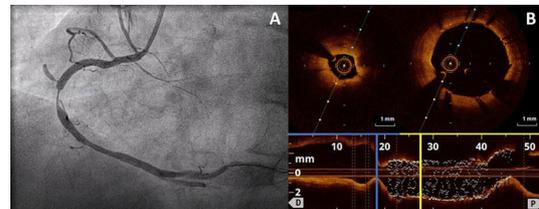


Figura 2.

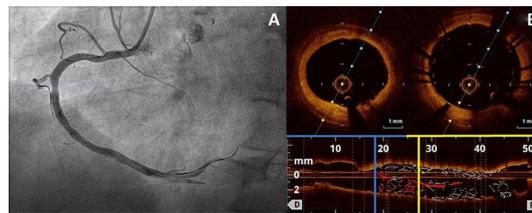


Figura 3.

Un varón de 60 años, fumador, fue atendido por los servicios de emergencias extrahospitalarias por dolor torácico opresivo de 4 h de evolución; en el electrocardiograma se comprobó un ascenso del segmento ST en derivaciones inferiores. El paciente fue trasladado a sala de hemodinámica para una coronariografía emergente, en la cual se observó una oclusión trombótica aguda en el segmento proximal de la coronaria derecha (figura 1A). Tras una exitosa angioplastia percutánea de dicha lesión e implantar un *stent* liberador de sirolimus (figura 1B,C), se advirtió una estenosis focal grave de nueva aparición, adyacente a su extremo distal (figura 2A). Tras la administración de nitroglicerina intracoronaria, se observó resolución de la estenosis y se realizó una tomografía de coherencia óptica (OCT), que evidenció aterosclerosis no obstructiva en la zona de *landing* distal del *stent*, sin complicaciones a dicho nivel, cuya causa más probable sería un espasmo coronario. Se optimizó el *stent* con base en las medidas obtenidas por OCT (figura 2B), tras lo cual reapareció el espasmo a nivel del borde del *stent*. Una nueva inyección intracoronaria de nitroglicerina logró su resolución (figura 3A), pero una nueva OCT demostró la malaposición del *stent* secundaria al aumento del calibre del vaso (figura 3B,C). Se posdilató de nuevo la porción más distal del *stent* y se pudo dar el alta al paciente 4 días más tarde. Este mecanismo podría subyacer a los casos de mala aposición adquirida tras un síndrome coronario agudo. Se obtuvo el consentimiento informado del paciente para la publicación de su caso.

FINANCIACIÓN

El presente trabajo no ha precisado ninguna fuente de financiación para su desarrollo.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

A. Jerónimo: redacción y elaboración de las figuras. I.J. Núñez-Gil: elaboración de las figuras y supervisión de la redacción. A.I. Fernández-Ortiz: elaboración de las figuras y supervisión de la redacción.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: adrijeronimo@gmail.com (A. Jerónimo).
On-line el 9 de febrero de 2022