

Imagen en cardiología

# Hematoma intramural coronario visualizado en angio-TC multicorte

## Coronary Intramural Hematoma Visualized on Multislice CT Angiography

Marcelo Trivi\*, Agustina Sciancalepore y Lucrecia Burgos

Departamento de Cardiología, Instituto Cardiovascular de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

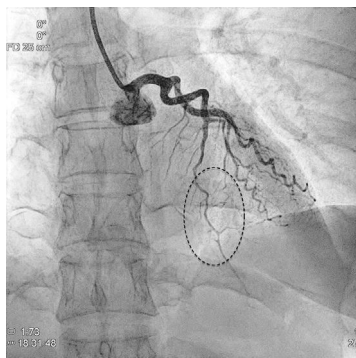


Figura 1.

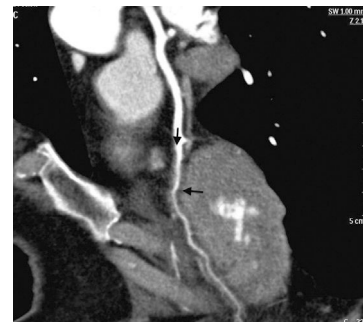


Figura 2.



Figura 3.

La disección coronaria espontánea es una causa poco frecuente de infarto agudo de miocardio. El hematoma intramural coronario se considera dentro del mismo grupo aunque no haya rotura intimal. Su diagnóstico angiográfico es difícil, porque el hematoma está en la pared del vaso, donde no penetra el contraste.

Se expone el caso de una mujer joven, que sufrió un infarto agudo de miocardio con supradesnivel del segmento ST de cara anterior después de un episodio de estrés. Como se observa en la [figura 1](#), la coronariografía evidencia un afinamiento marcado de la arteria descendente anterior desde su tercio medio a distal (resaltado en línea de puntos), lo que suscitó la sospecha de hematoma intramural. Por su carácter no invasivo con respecto a otras técnicas de imagen intracoronaria, se realizó angiografía por tomografía computarizada (angio-TC) multicorte para confirmar el diagnóstico y durante el seguimiento del paciente. En la angio-TC de la [figura 2](#) también se observa una reducción de la luz y además un engrosamiento difuso de la pared (flechas), sin placas. En la [figura 3](#) se compara la imagen con hematoma ([figura 3A](#)), tanto en la proyección multiplanar curva como en la ortogonal con engrosamiento difuso y concéntrico (flecha), con la angio-TC a los 45 días, en la que el hematoma ha desaparecido ([figura 3B](#), flecha). La repetición de la angio-TC fue muy útil para confirmar el diagnóstico y parece recomendable cuando haya dudas. En este caso, la angio-TC multicorte sirvió para confirmar la sospecha diagnóstica y descartar diagnósticos diferenciales, como aterosclerosis o vasoespasmo coronario.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [marcelotrivi@yahoo.com](mailto:marcelotrivi@yahoo.com) (M. Trivi).  
On-line el 30 de agosto de 2017

Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)