

Imagen en cardiología

Hallazgos por OCT a largo plazo tras endarterectomía quirúrgica

Long-term OCT findings after coronary endarterectomy

Virginia Pascual-Tejerina^{a,*}, Tomás Cantón^a y Luis F. López-Almodóvar^b

^aServicio de Cardiología, Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España

^bServicio de Cirugía Cardíaca, Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España

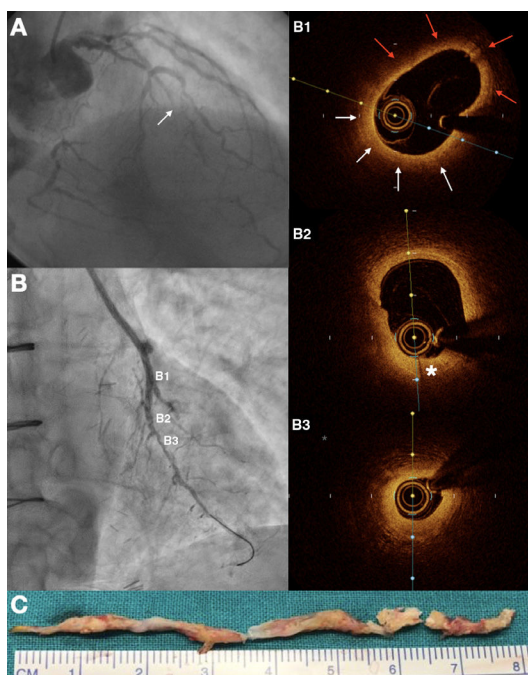


Figura 1.

Un paciente de 70 años con cardiopatía isquémica crónica, angina refractaria y enfermedad de 3 vasos con oclusión crónica de descendente anterior (DA) media y malos lechos distales (figura 1A, flecha) fue sometido a revascularización miocárdica consistente en injerto de mamaria interna izquierda a DA tras endarterectomía abierta de 4 cm y venas safenas a ramo mediano, obtusa marginal y descendente posterior. Al año se le realizó una coronariografía por episodios de angina. Tras comprobar la permeabilidad de los injertos, y para valorar la endotelización del segmento endarterectomizado, se realizó tomografía de coherencia óptica (OCT) a través del injerto de mamaria hacia DA, (vídeo 1 del material adicional); se observó la zona de anastomosis formada por el «tejado» de mamaria (flechas blancas) con la DA (flechas rojas) (figura 1B 1). El segmento medio endarterectomizado mostraba una capa neointimal compatible con endotelización completa e imagen hiperintensa sugestiva de fibrosis (asterisco) con algún infiltrado macrofágico (figura 1B 2). Es llamativa la diferencia de área intraluminal del segmento endarterectomizado y el no endarterectomizado, más distal, y se aprecia placa fibrótica con ausencia de estructural trilaminar (figura 1B 3). El espécimen aterosclerótico rodeado de adventicia de 8 cm extraído tras la endarterectomía se muestra en la figura 1C.

La endarterectomía abierta es una técnica compleja de revascularización miocárdica indicada en pacientes con arterioesclerosis coronaria difusa consistente en la extracción del espécimen lipídico y la adventicia tras una arteriotomía longitudinal. Según nuestro conocimiento, describimos por primera vez una imagen de OCT a largo plazo que muestra la endotelización completa del vaso endarterectomizado, así como en la zona de anastomosis.

ANEXO. MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2020.10.014>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: virginiapascualtejerina89@gmail.com (V. Pascual-Tejerina).

On-line el 24 de noviembre de 2020