

Imagen en Cardiología

TAC coronario y seguimiento de disección coronaria espontánea

Cardiac CT and follow up of spontaneous coronary dissection

Manuel Villa Gil-Ortega, Nieves Romero-Rodríguez* y Ángel Sánchez-González

Unidad Clínica Intercentro, Área del Corazón de Sevilla, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

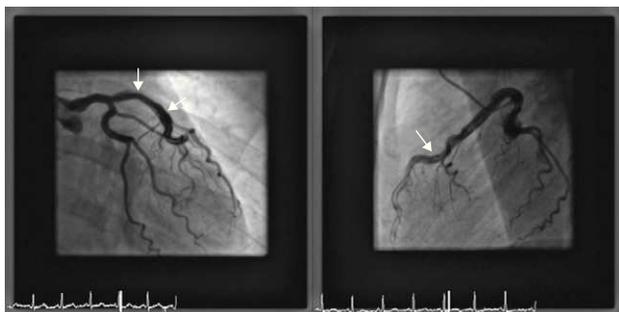


Figura 1

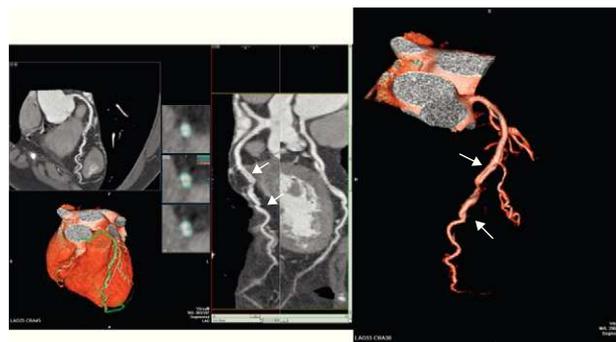


Figura 2

Presentamos el caso de una mujer de 53 años sometida a coronariografía en el contexto de síndrome coronario agudo sin elevación del ST. La coronariografía mostró una disección espiroidea de la arteria descendente anterior (fig. 1), con normalidad del resto de coronarias. El manejo fue conservador, quedando asintomática y siendo dada de alta bajo tratamiento betabloqueante.

A los tres meses la paciente había permanecido asintomática y fue sometida a TAC coronario de control con protocolo

prospectivo de baja radiación. En dicho estudio se descartó la presencia de aterosclerosis y se comprobó la resolución parcial de la disección, con desaparición de la luz falsa en el segmento proximal y distal. La disección persistía en el segmento medio (fig. 2), con entrada de contraste tanto en la luz verdadera como en la falsa. El TAC coronario se muestra así como una exploración segura y fiable para el seguimiento de estos pacientes.

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: niemed21@hotmail.com (N. Romero-Rodríguez).

1889-898X/\$ – see front matter © 2011 Publicado por Elsevier España, S.L. en nombre de SAC.

doi:10.1016/j.carcor.2010.12.003