



Cardiocre

ISSN: 1889-898X

cardiocre@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología
España

Gil-Ortega, Manuel Villa; Romero-Rodríguez, Nieves; Sánchez-González, Ángel
TAC coronario y seguimiento de disección coronaria espontánea
Cardiocre, vol. 47, núm. 1, 2012, p. 37
Sociedad Andaluza de Cardiología
Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277022170012>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

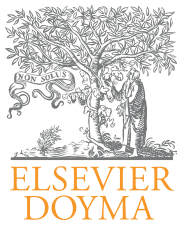


Imagen en Cardiología

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

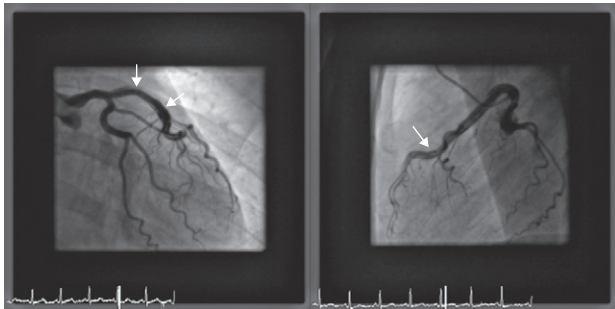


Figura 1

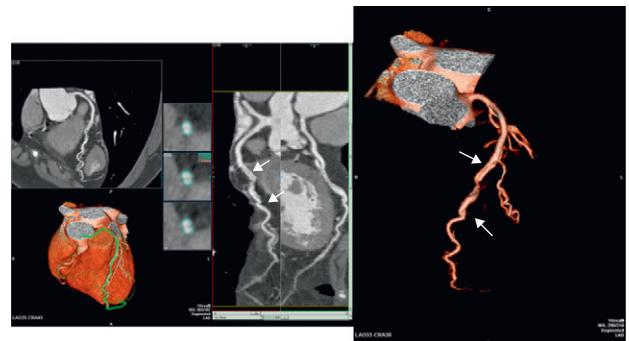


Figura 2

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.