

Estenosis significativas de injertos coronarios y aneurisma calcificado del ventrículo izquierdo con trombo en su interior

EDDY W. OLIVARES AQUILES¹, LUIS R. LLERENA², VLADIMIR MENDOZA-RODRÍGUEZ¹

Paciente femenina de 56 años, con antecedentes de hipertensión arterial, ex fumadora y diabetes mellitus tipo 2, que sufrió un infarto agudo de miocardio en la cara anterior hace siete años. Dos años después se realizó revascularización miocárdica con puente de vena safena a la arteria circunfleja y con arteria mamaria interna (AMI) a la arteria descendente anterior. Desde hace seis meses presenta angina y disnea a los esfuerzos moderados. Se realizó una coronariografía por tomografía computarizada con protocolo para revascularizados (tomógrafo Somaton Sensation Cardiac 64, Siemens) para evaluar la permeabilidad de los injertos coronarios. El estudio evidenció dos estenosis significativas en el segmento proximal del puente de vena safena y la oclusión del puente de la AMI en su origen; se observó además un aneurisma calcificado en el ápex del ventrículo izquierdo con un trombo en su interior (Figuras 1 y 2).

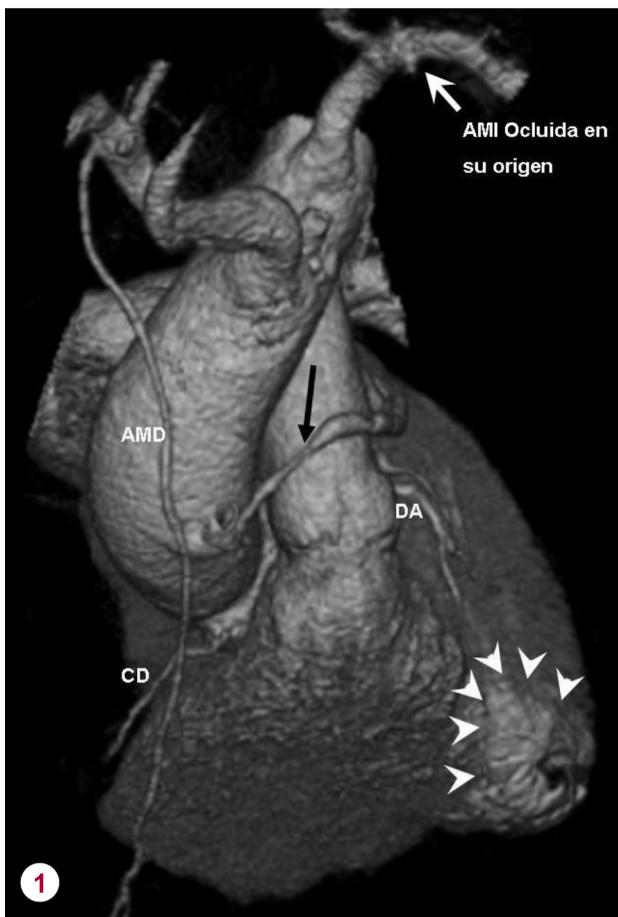


Fig. 1. Reconstrucción volumétrica. AMD: Arteria mamaria derecha. AMI: Arteria mamaria izquierda. CD: Coronaria derecha. DA: Descendente anterior. Flecha: Injerto de vena safena con estenosis significativas. Cabezas de flecha: Aneurisma calcificado.

Fig. 2. Reconstrucción volumétrica. **A.** Flechas, DA y cabezas de flecha: Mismo significado que en la Figura 1. **B.** AI: Aurícula izquierda. VI: Ventrículo izquierdo.

