

**Coronarias normales,
disección y sorpresa final.**

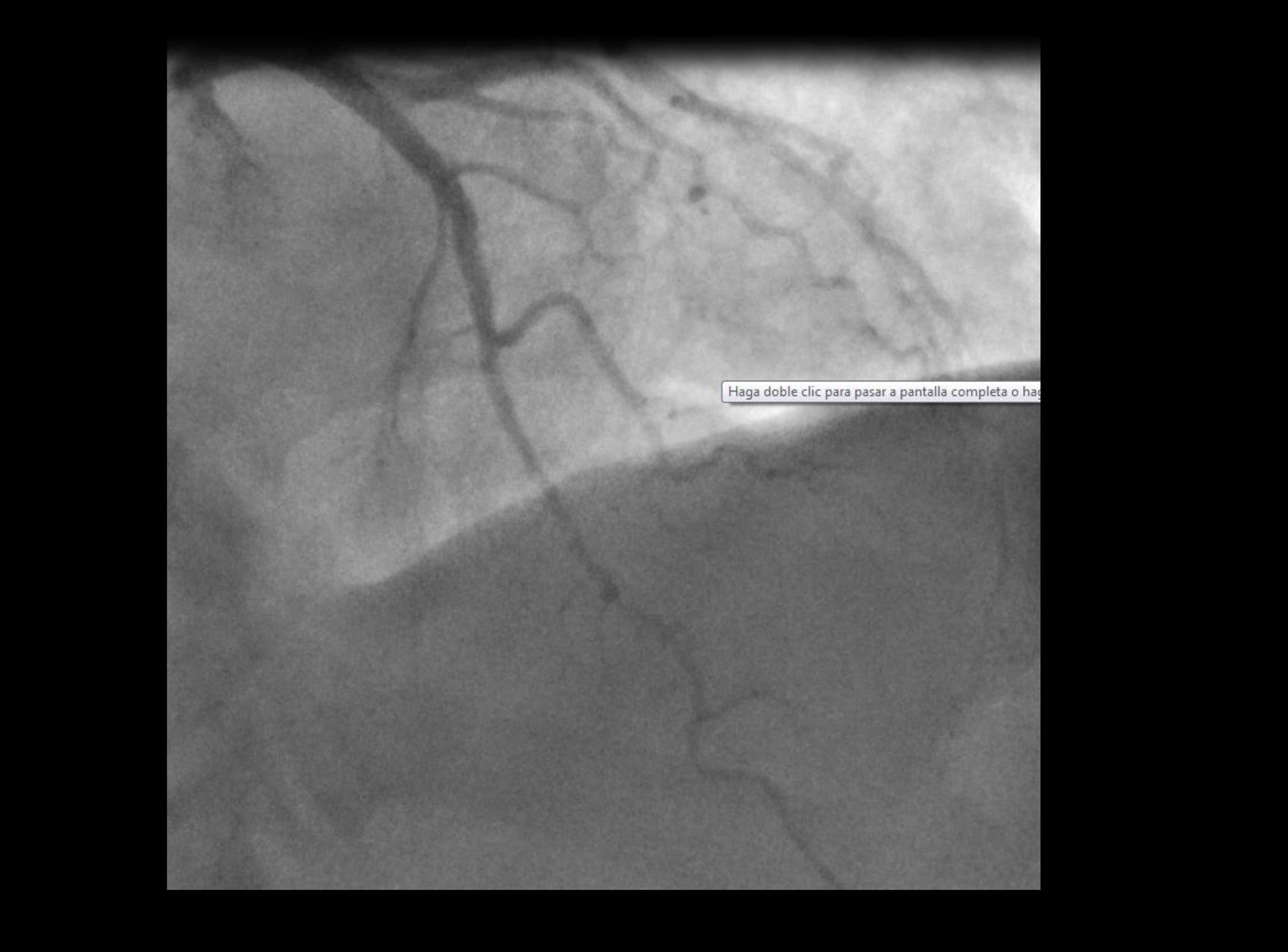
Historia

- Hombre de 60 años que ingresa al hospital con código IAM.
- Antecedentes de extabaquismo, sobrepeso, Hipertensión Arterial Sistémica.
- Ingresó directo desde la ambulancia a la sala de hemodinámica con diagnóstico inicial de IAM con elevación transitoria del segmento ST inferior de 2,5 horas de evolución.

Coronariografía

- Se realizó coronariografía donde se documentaron de manera inicial arterias coronarias sin lesiones angiográficas.

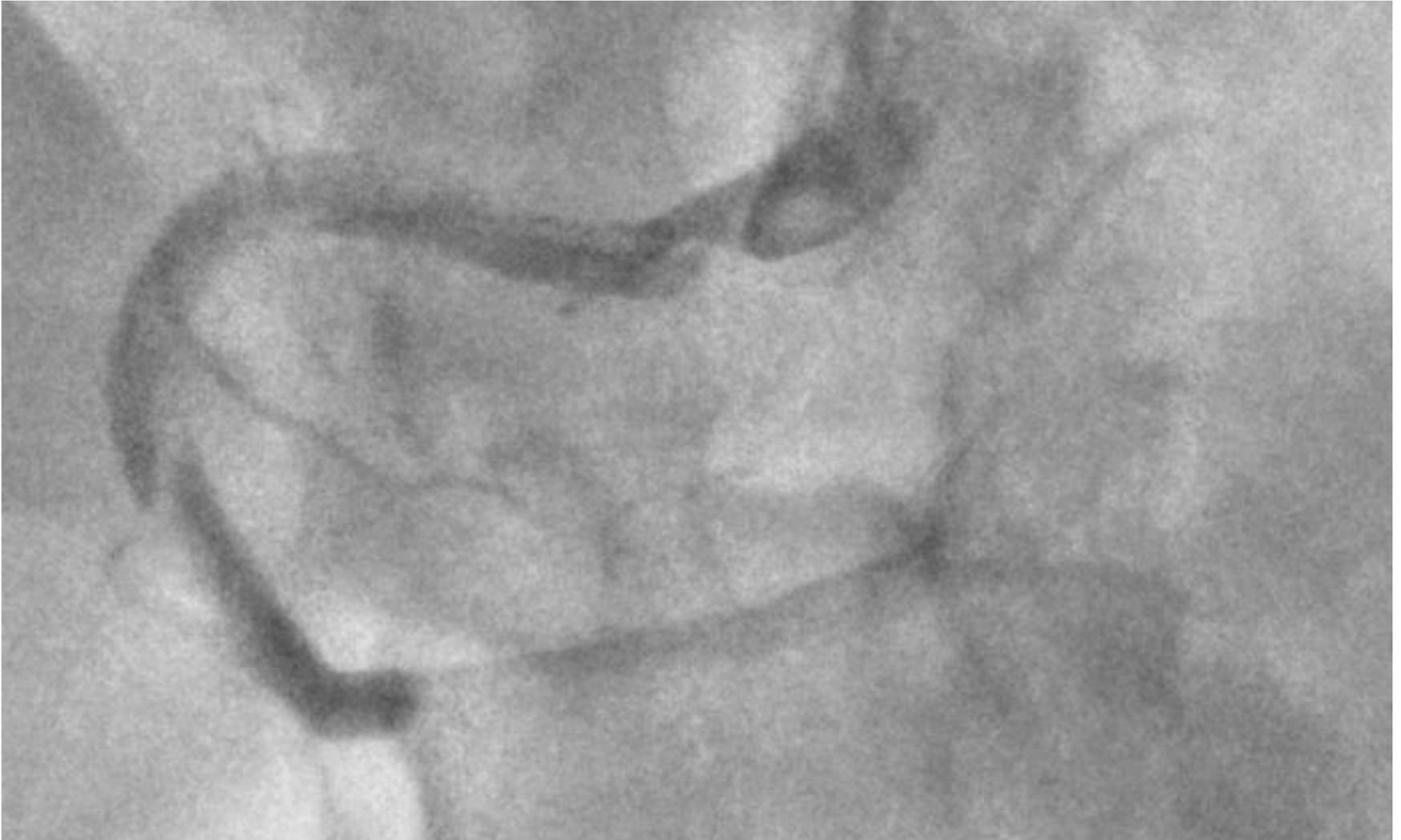




Haga doble clic para pasar a pantalla completa o ha



En la última inyección de la coronaria derecha se observa disección coronaria espiroidea.



Se avanza guía hacia DP y se inicia con intervencionismo

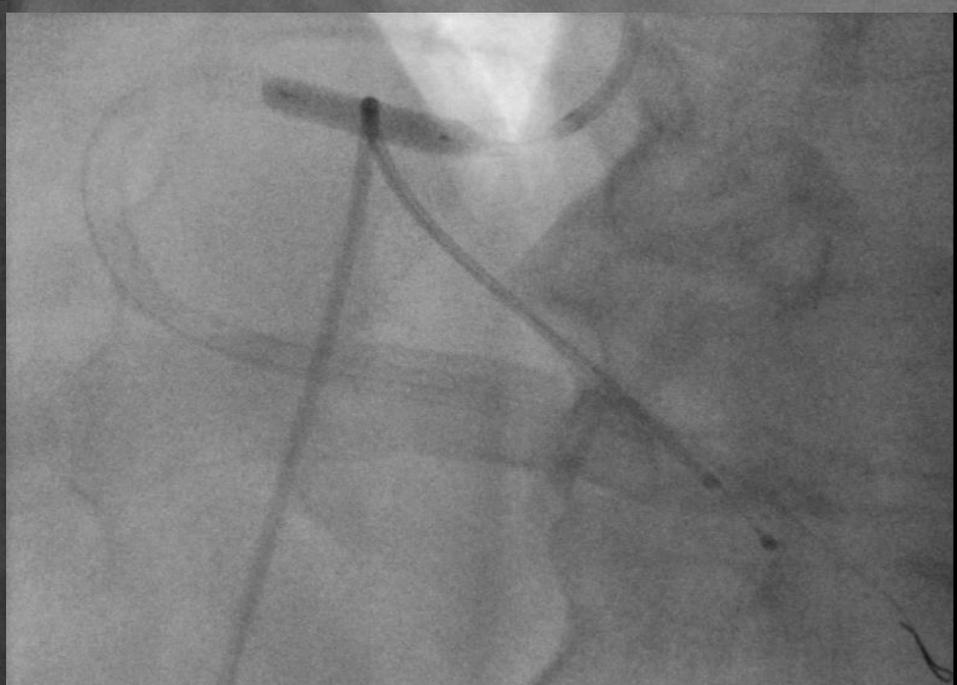
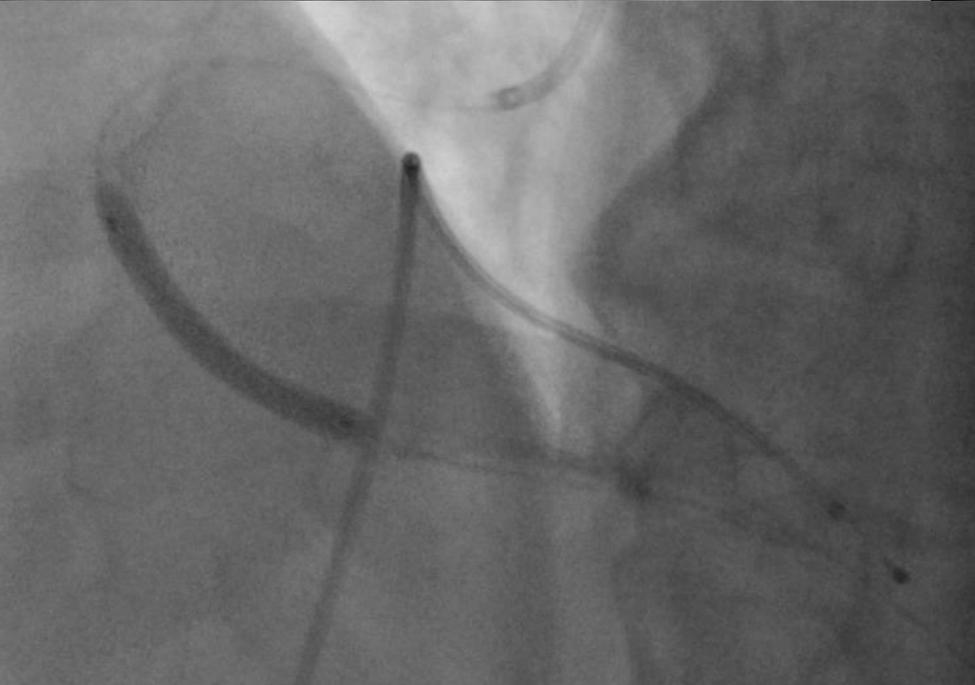
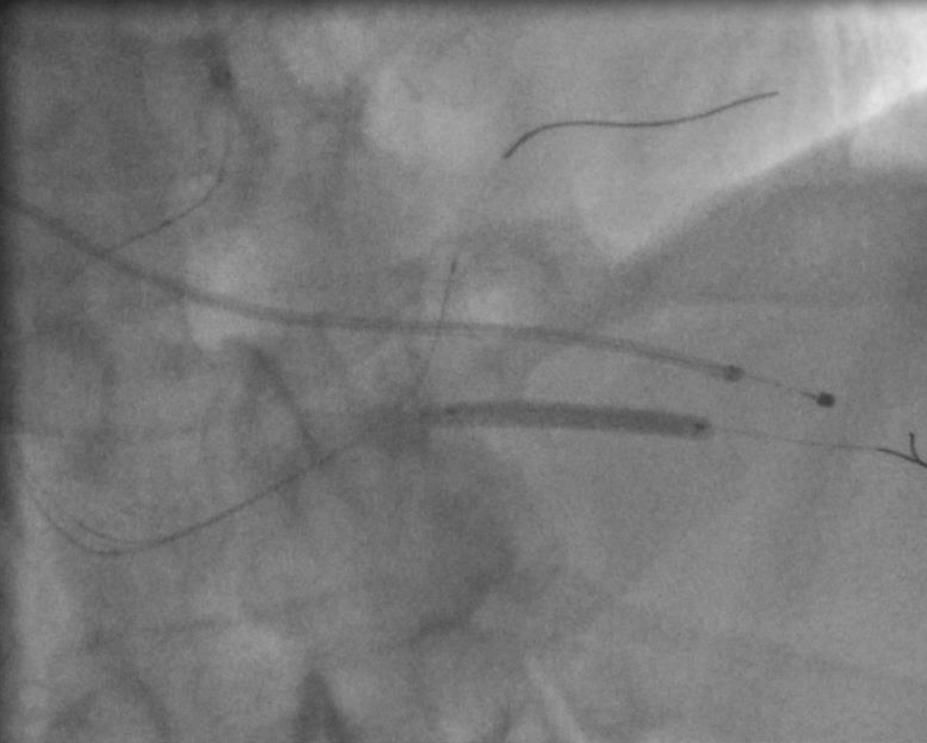


Paciente con bradicardia extrema, se implanta electrocatéter y se avanza guía a ramo PL.

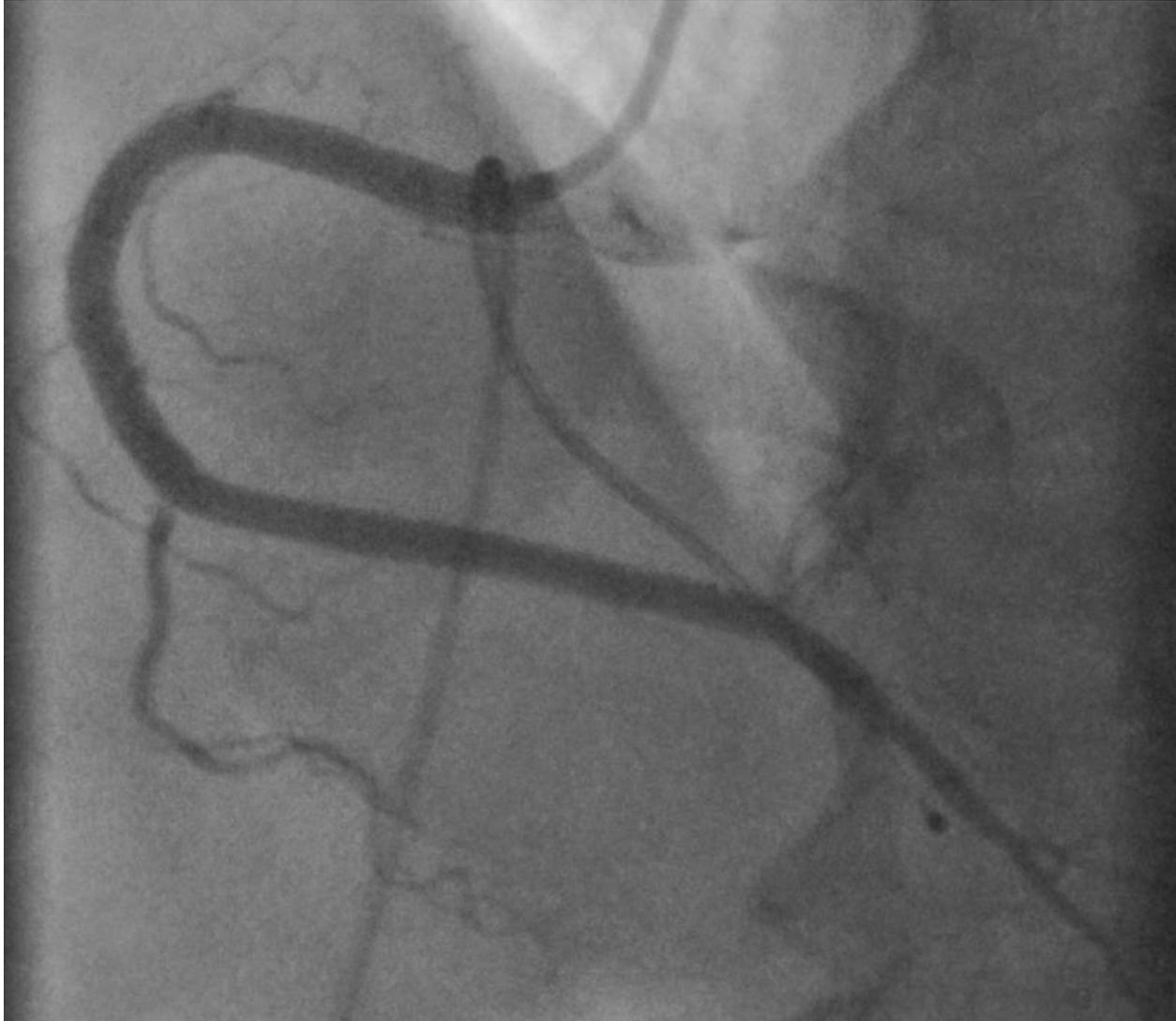


Se realiza ICP cubriendo toda la zona de disección (Full Meetal Jacket).

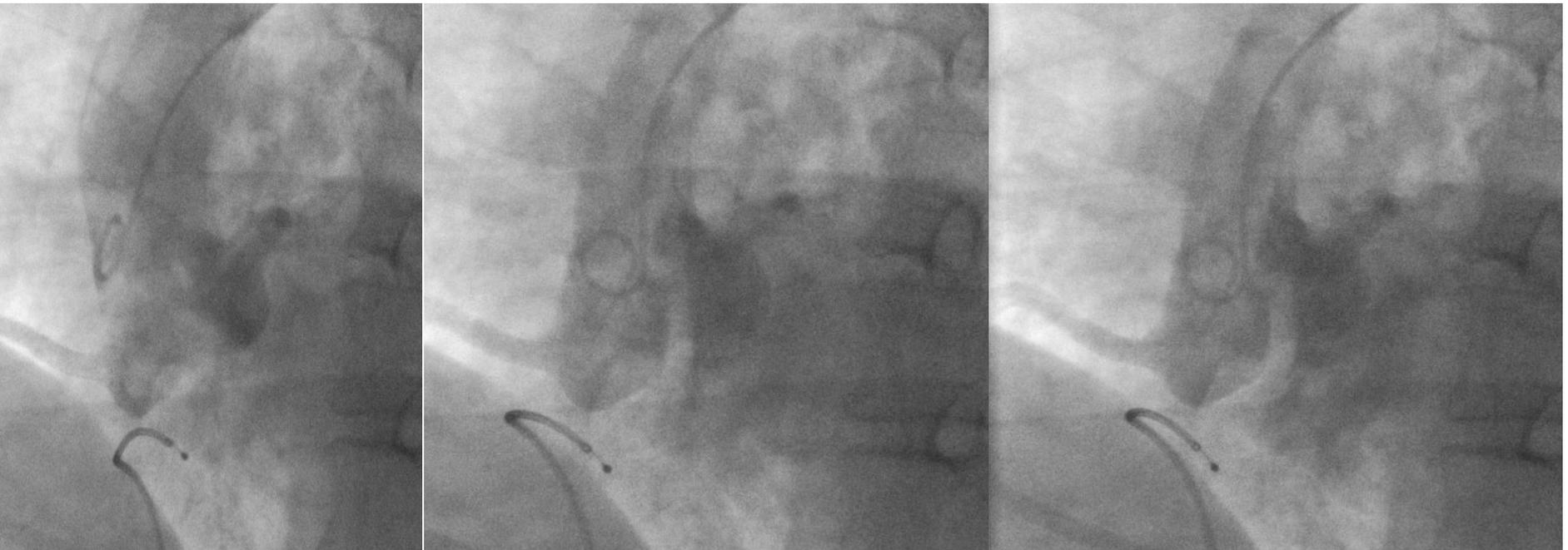




Resultado final.



Durante la ICP se re-interroga al paciente, describiendo dolor opresivo escapular con irradiación a espalda. Al finalizar la ICP se realiza una aortografía, documentando DISECCIÓN AÓRTICA.



- Finalmente se realiza AngioTAC aórtico concluyendo en Disección Aórtica tipo A.
- Es trasladado a Hospital Terciario donde se interviene quirúrgicamente con éxito.