

Taquicardia ventricular como manifestación clínica de rotura
de placa coronaria objetivada por OCT

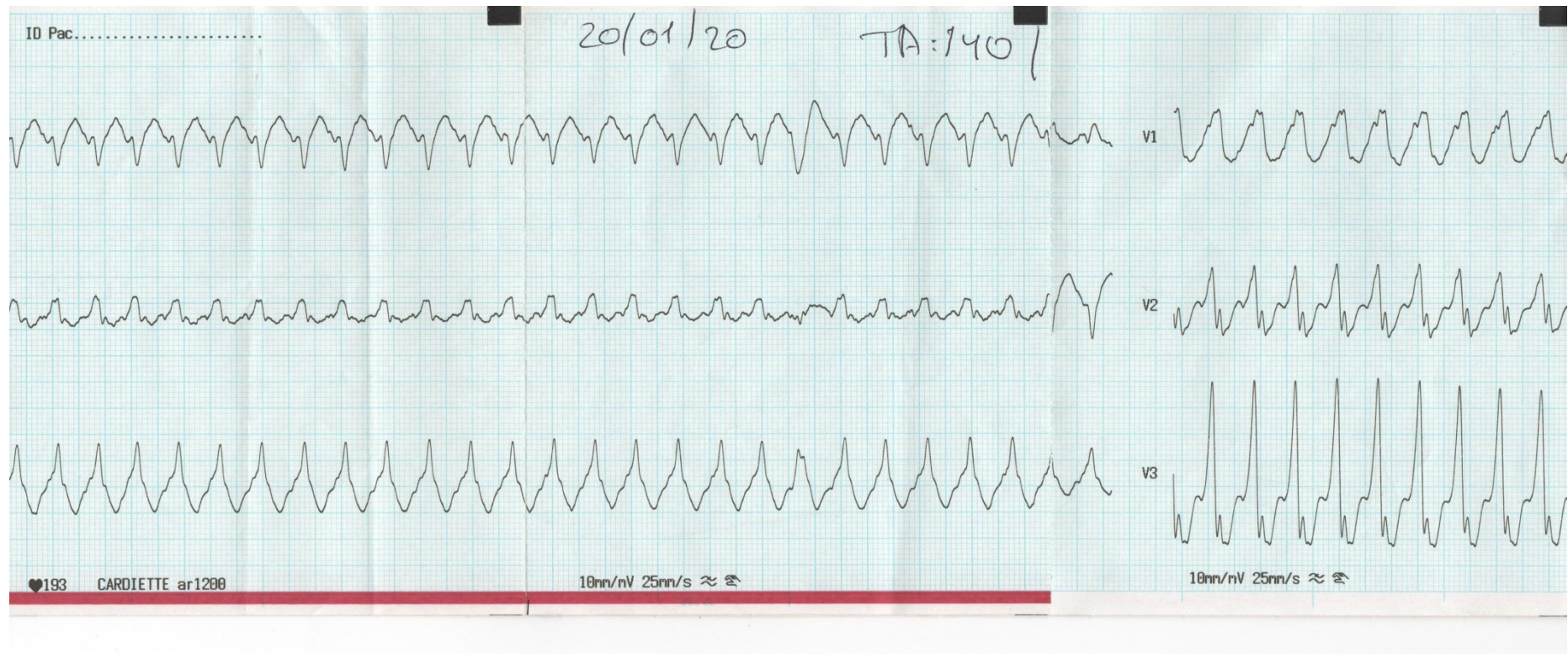
DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Se trata de un paciente varón de 72 años de edad.

FRC: HTA. Dmtipo 2 ID. Portador de anillo mitral desde hace 20 años. Fibrilación auricular permanente anticoagulada con acenocumarol.

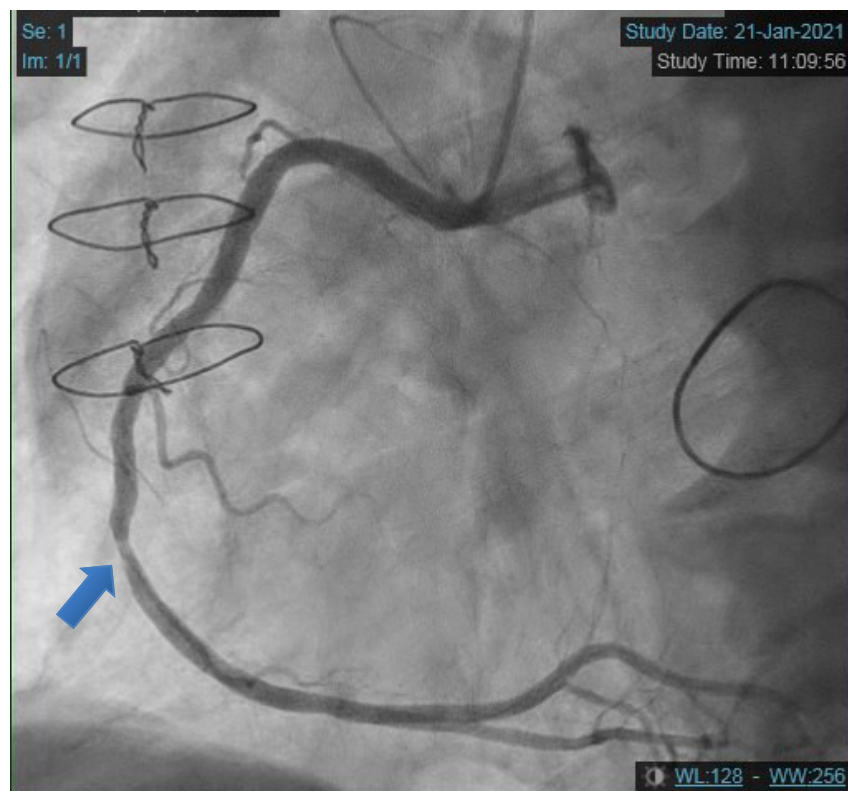
Ingreso actual por cuadro de palpitaciones y sensación de opresión retroesternal. En el ECG se objetiva Taquicardia de QRS ancho a 170 lpm, que se etiqueta de Taquicardia ventricular, por lo que se solicita coronariografía, en la que se evidencia el siguiente resultado:

~~Dominancia derecha. Coronaria izquierda sin lesiones- CD con estenosis moderada en segmento medio, TIMI 3.~~

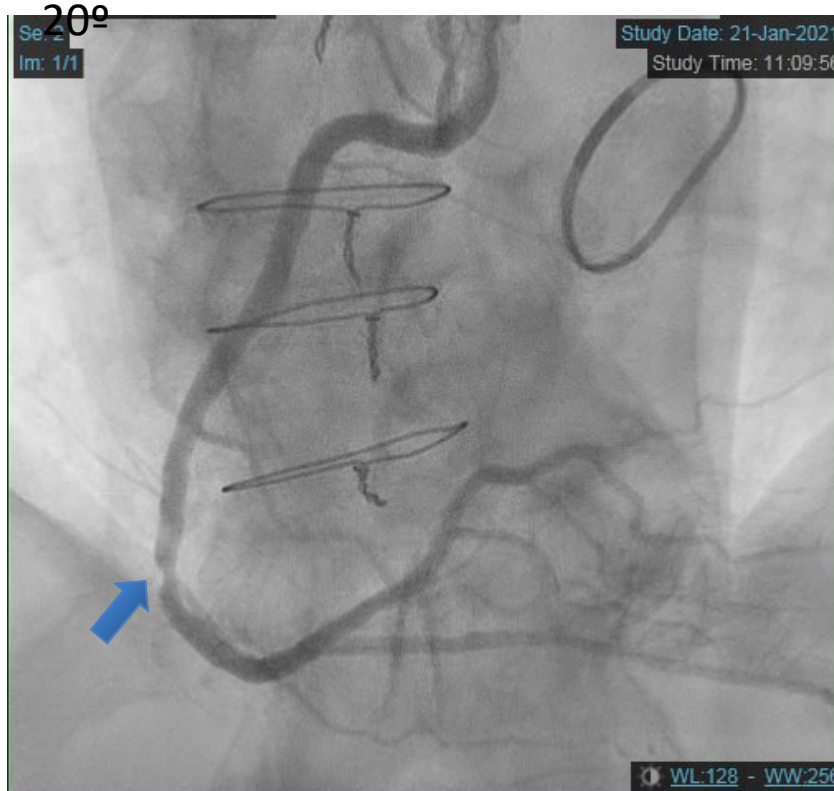


Angiografía de la Coronaria derecha

OAI 45°

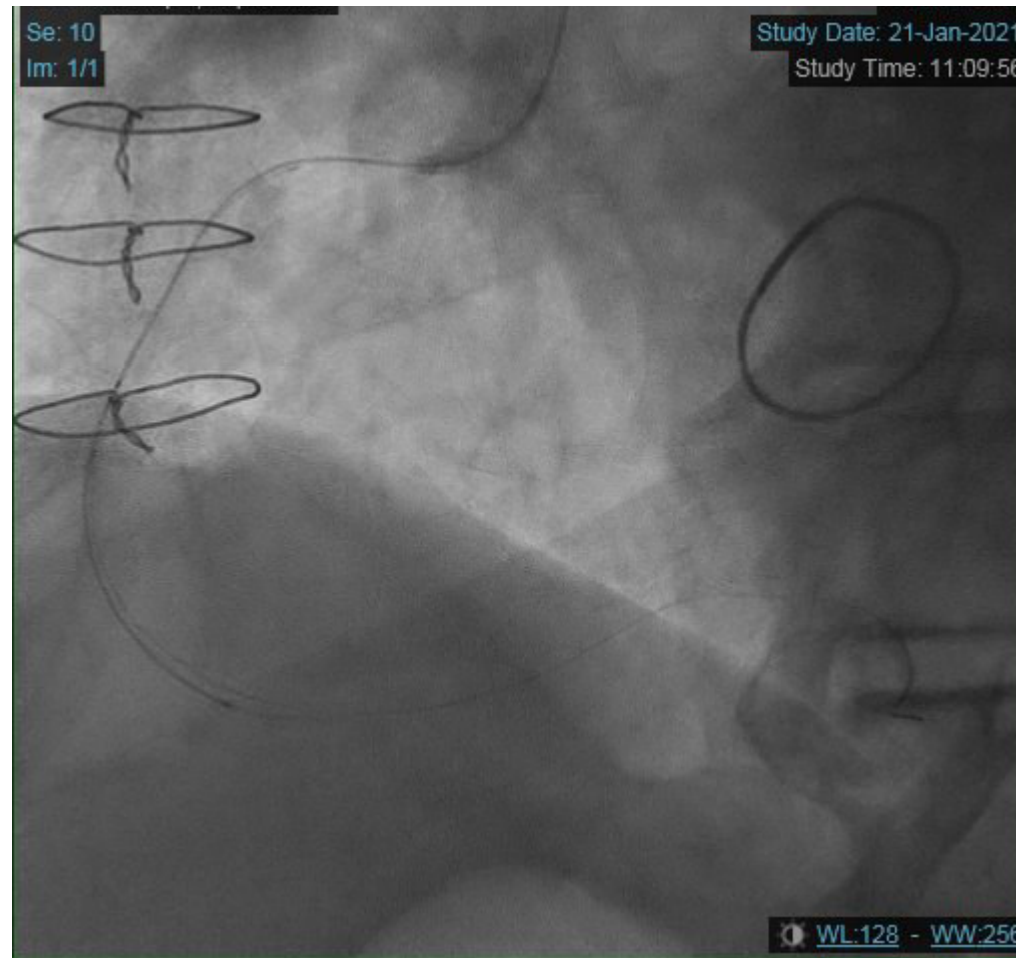


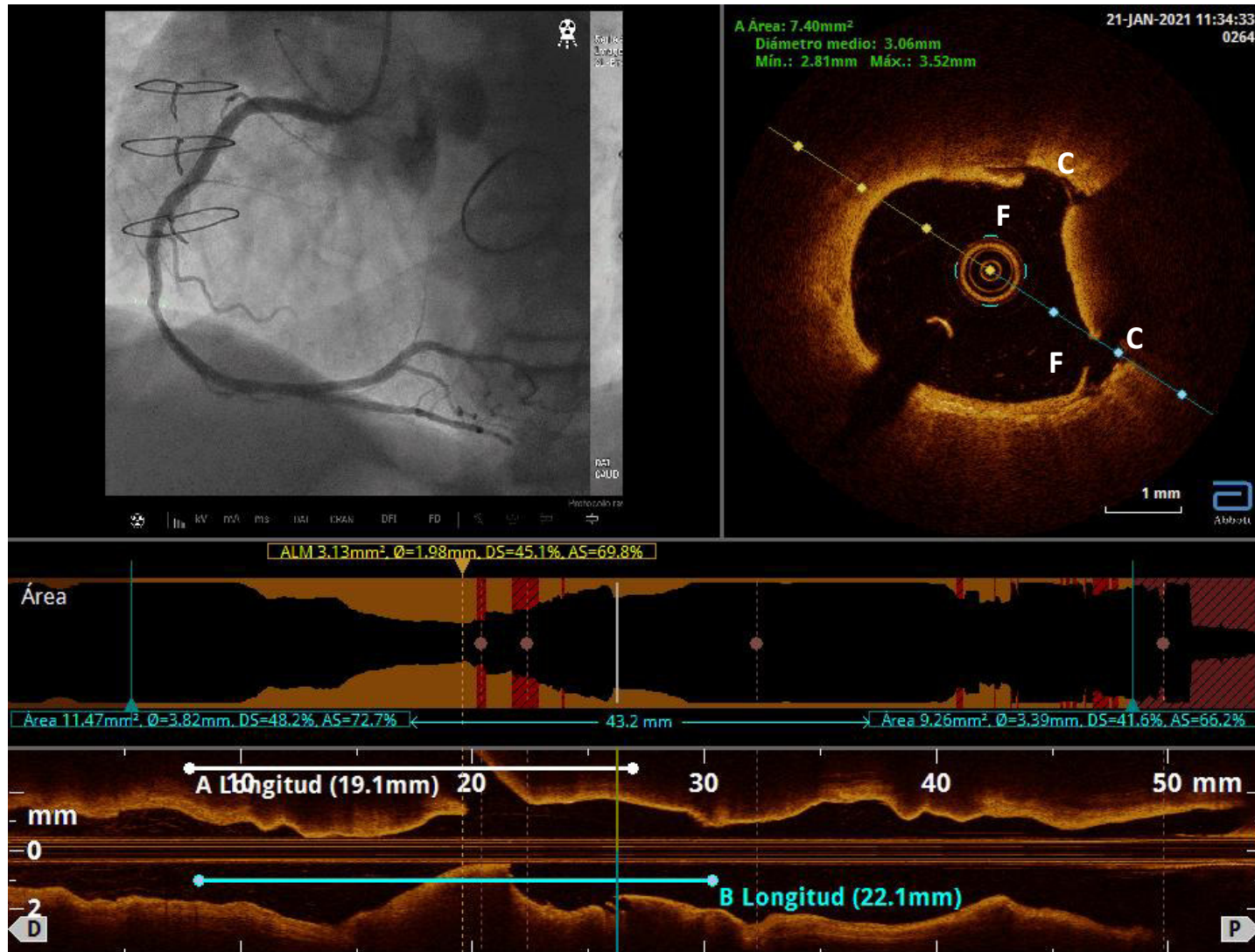
PA 0 CRA



Estenosis angiográficamente moderada en segmento medio de la CD, sin imagen angiográfica de contenido trombótico

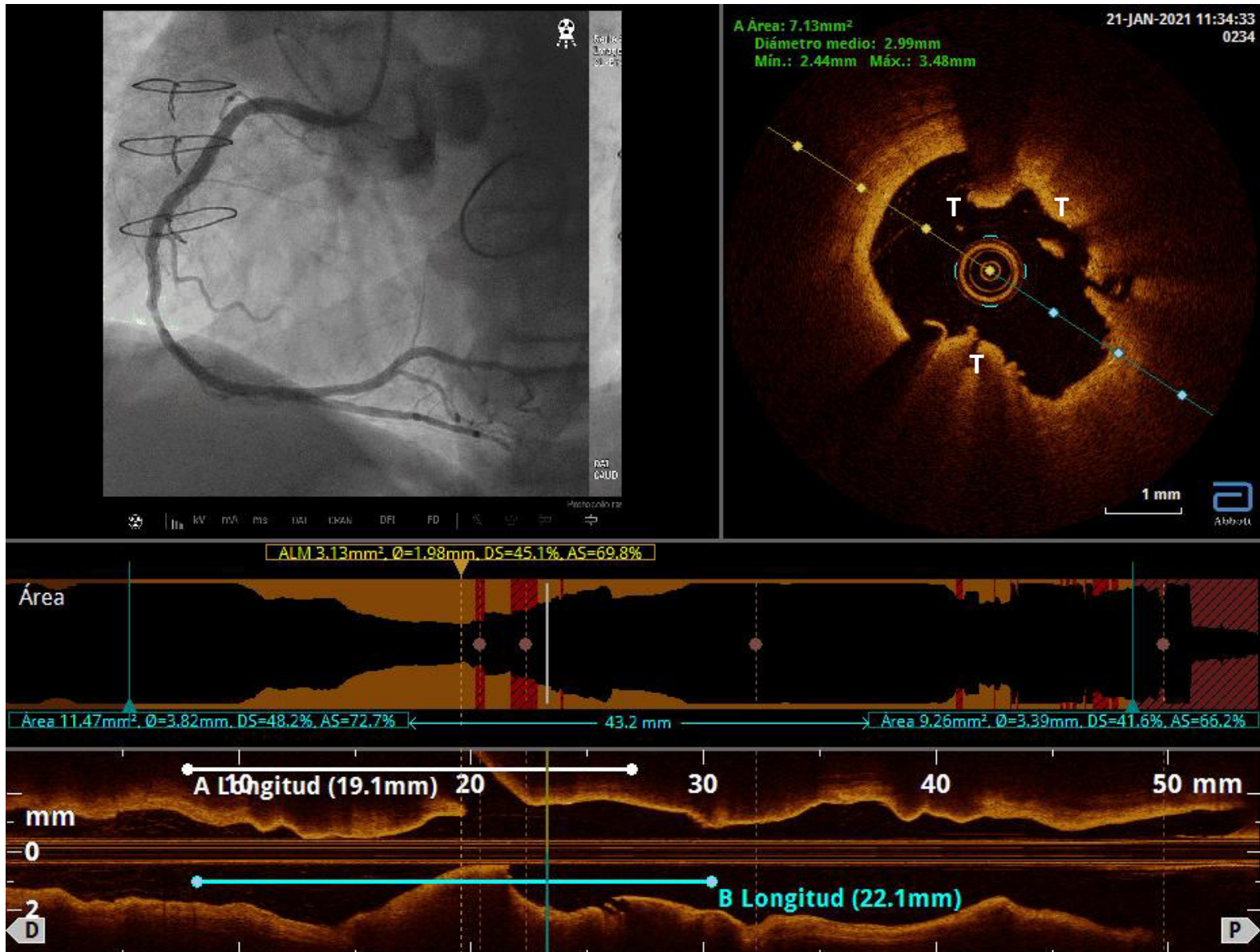
- Con el diagnóstico de estenosis moderada en el segmento medio de CD, se decide realizar una técnica de imagen intracoronaria para estudio de las características intraluminales de la estenosis.





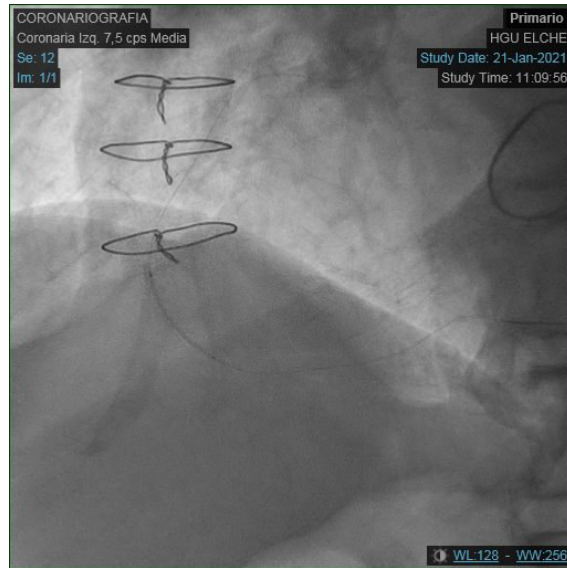
La reconstrucción longitudinal del vaso identifica una área de estenosis del 70%, con una longitud del segmento estenótico del 70%.

El corte axial en el borde proximal de la estenosis identifica una placa fibrótica con imágenes de flap, (F) que sugieren una rotura de placa. La rotura crea una conexión entre la luz del vaso y la luz de la placa(C).

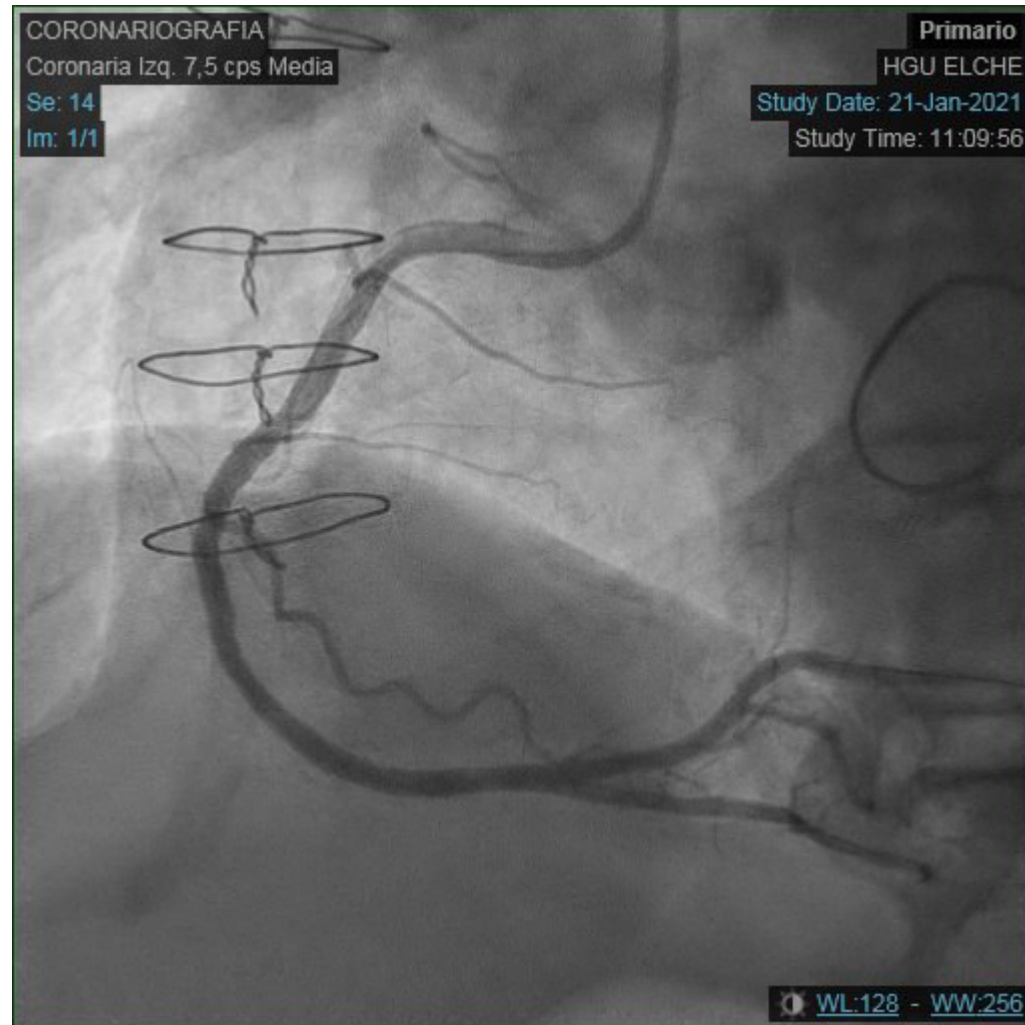


Cortes axiales distales a la rotura de placa muestra contenido trombótico, concretamente trombo rojo, que se caracteriza por masas irregulares de alta intensidad de señal y poca sombra posteriores, bordes lisos y estructura homogénea, lo que traduce que ya es un trombo organizado y por lo tanto de cierta antigüedad.

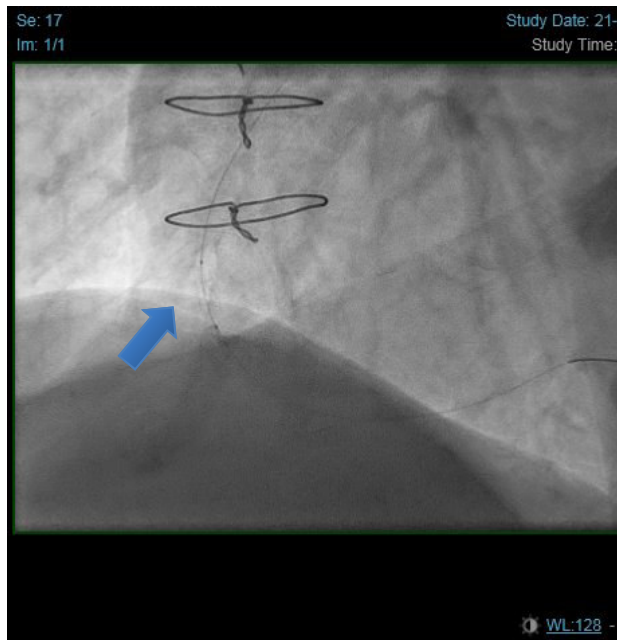
Con el diagnóstico de rotura de placa con contenido trombótico en segmento medio de la CD, se decide realizar IPC mediante implante directo de stent farmacoactivo:



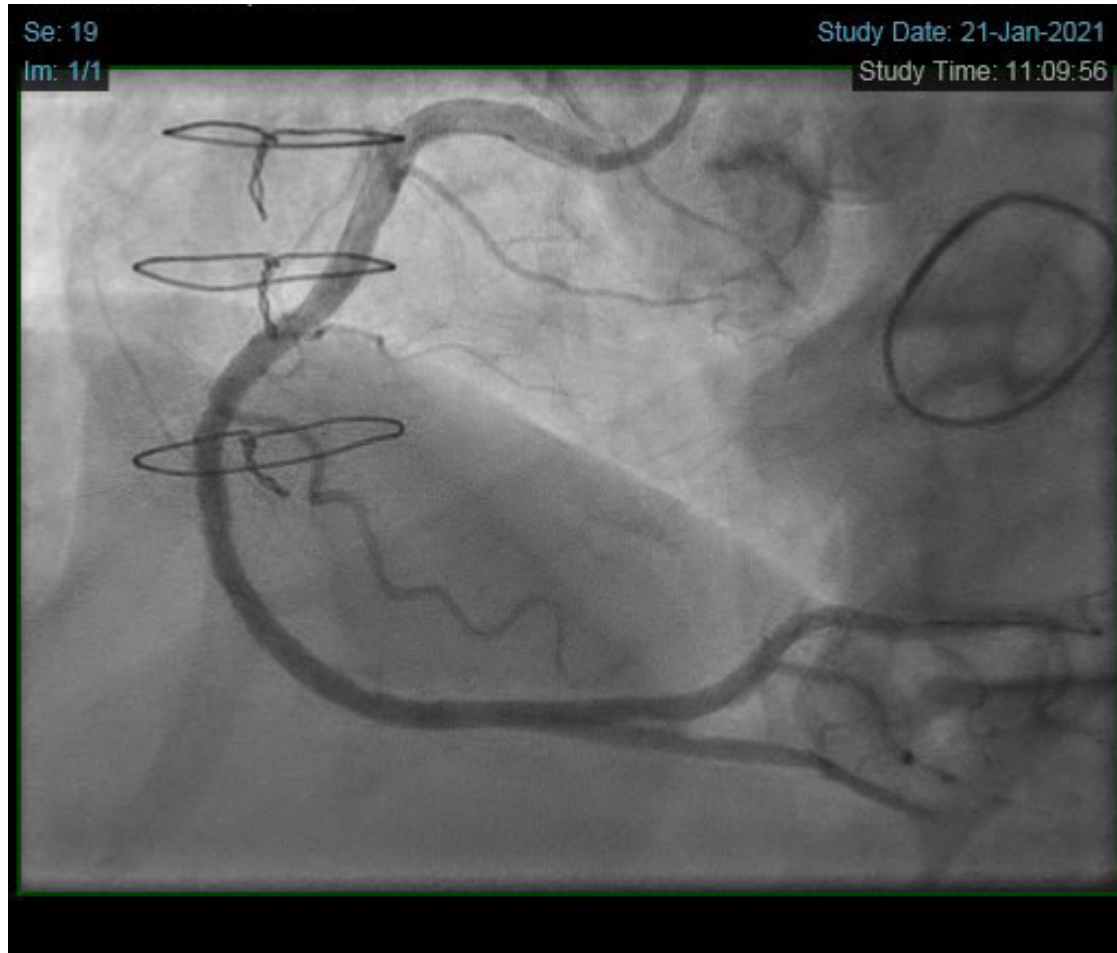
Implante de SLF Biofreedom
Ultra 3,0 x 24 mm en Cd media



Resultado tras el implante de stent, que evidencia infraexpansión del stent respecto al tamaño del vaso



Postdilatación con balón NC de 3,5 x 15 mm en segmentos intrastent



Resultado final tras la postdilatación, con clara mejoría de la expansión del stent.