

Infarto de miocardio sin lesion coronaria obstructiva: A proposito de un caso

CPC

Jorge Gutierrez , Isaias Ruiz, Nicolas Bejas, Santiago Santaolaya, Maria Alderete

1) Centro Privado de Cardiologia, San Miguel de Tucuman, Argentina

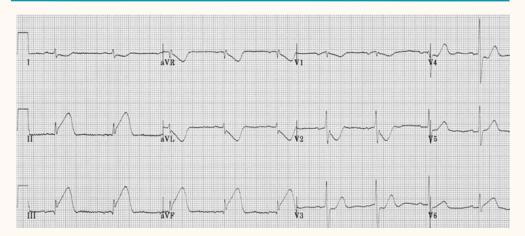
INTRODUCCION

El infarto de miocardio lidera las principales causas de injuria cardiaca y la enfermedad ateroesclerotica es la principal causa. En algunos pacientes con infarto, el estudio angiografico no evidencia lesiones parietales signicativas y esto representa un desafio para el cardiologo identificar la causa del infarto

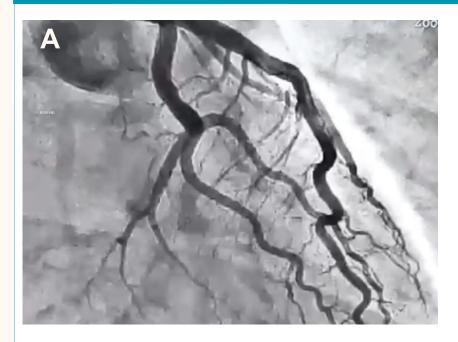
PRESENTACION DEL CASO

Paciente masculino de 37 años, obeso, sedentario y sin antecedentes cardiovasculares. Acude por cuadro de 90 minutos de duracion con dolor centrotoracico, acompañado de diaforesis y nauseas de aproximadamente 20 minutos de duracion. Se realiza electrocardiograma compatible con infarto de cara inferior (DII, DIII y Avf)

ELECTROCARDIOGRAMA



CINECORONARIOGRAFIA





Panel A: La cinecoronariografia evidencia imagenes negativas (Defectos de Ilenado) en el recorrido de la arteria Descendente anterior, compatibles con trombo. **Panel B**: Arteria Coronaria Derecha presenta imagenes negativas, a predominio del ramo posteroventricular. No se evidencian lesiones en las paredes de las arterias coronarias que provoquen obstruccion de los vasos, compatible con un infarto sin lesion coronaria obstructiva

TRATAMIENTO

Al paciente se lo diagnostico con Infarto de miocardio sin lesion coronaria obstructiva y se inicia tratamiento anticoagulante y doble anteagregacion. Se sospecha enfermedad protrombotica de base y se refirio paciente con servicio de hematologia para estudio de trombofilias

DISCUSION

Un paciente joven, sin multiples factores de riesgo para enfermedad ateroesclerotica, presento un infarto de mioardio sin lesiones coronarias obstructivas e imagenes compatibles con trombo en diferentes territorios vasculares.