

## Imagen en cardiología

# Trombosis de *stent* en curso: hallazgos con tomografía de coherencia óptica



## Ongoing Stent Thrombosis: Optical Coherence Tomography Findings

Javier Cuesta, Fernando Rivero y Fernando Alfonso\*

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España

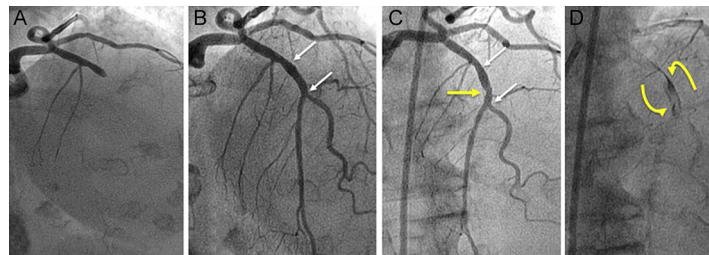


Figura 1.

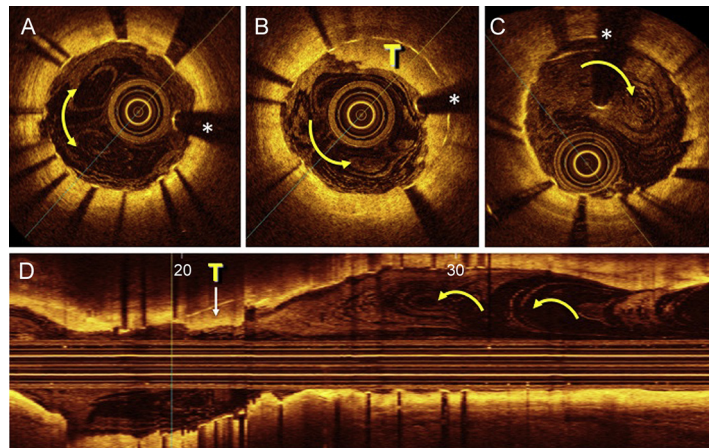


Figura 2.

Mujer de 83 años que acudió a urgencias por infarto de miocardio anterior; se inició tratamiento con doble antiagregación (ácido acetilsalicílico y clopidogrel) y anticoagulación. La coronariografía urgente demostró una oclusión trombótica de la arteria descendente anterior (figura 1A) y una lesión grave en la arteria circunfleja. Sobre la arteria descendente anterior, se realizó tromboaspiación y se implantó un *stent* convencional (3 × 13 mm) con excelente resultado angiográfico (figura 1B). Tres días después la paciente estaba asintomática, y se implantó otro *stent* convencional sobre la arteria circunfleja, tras lo cual se observó un pequeño defecto de relleno (figura 1C, flecha amarilla) en el *stent* de la arteria descendente anterior, con retención de contraste y aclaramiento lento (figura 1D). La tomografía de coherencia óptica demostró buena expansión y aposición del *stent*, pero reveló un pequeño trombo en su interior (figura 2, T). Además, se apreció un interesante patrón de flujo, con imágenes tipo «remolino» y apariencia de «humo», muy sugestivo de flujo lento turbulento en posible relación con las fases iniciales de la trombosis del *stent* (figura 2, flechas amarillas). Se cambió el clopidogrel por ticagrelor y tras 6 meses de seguimiento la paciente permanecía asintomática.

La trombosis del *stent* es una complicación poco frecuente pero grave. La tomografía de coherencia óptica es una excelente herramienta diagnóstica para la detección de trombo intracoronario. Hay escasa información sobre las fases iniciales de la trombosis de *stent*, cuando el flujo anterógrado todavía no está afectado. Nuestros hallazgos indican flujo lento que podría facilitar la formación de trombo en el *stent*. Este patrón podría representar un novedoso factor de riesgo de trombosis de *stent*.

Esta figura se muestra a todo color solo en la versión electrónica del artículo.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [falf@hotmail.com](mailto:falf@hotmail.com) (F. Alfonso).  
On-line el 4 de abril de 2015

Full English text available from: [www.revvespcardiol.org/en](http://www.revvespcardiol.org/en)