

Imagen en cardiología

Hematoma coronario secundario a traumatismo torácico



Coronary Hematoma After Thoracic Trauma

Miguel Rodríguez-Santamarta^{a,*}, Daniel Mera Fernández^b y Carlos Delgado Sánchez-Gracián^b

^aServicio de Cardiología, Complejo Asistencial Universitario de León, León, España

^bServicio de Radiología, Hospital POVISA, Vigo, Pontevedra, España



Figura 1.



Figura 2.

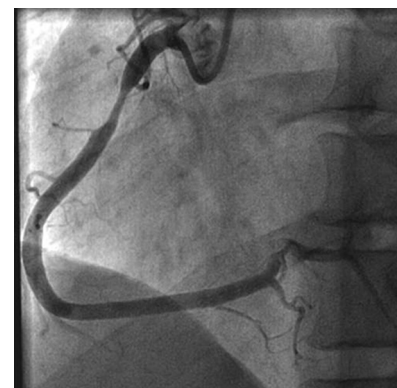


Figura 3.

Varón de 30 años sin factores de riesgo cardiovascular, que acudió al servicio de urgencias por dolor torácico, refirió en la anamnesis dirigida un fuerte golpe en el pecho mientras practicaba balonmano en las horas previas al comienzo de los síntomas. A su llegada a urgencias persistía la molestia torácica, y en el electrocardiograma se observaba rectificación del segmento ST en las derivaciones de cara inferior. Los primeros marcadores de daño miocárdico resultaron negativos. Dado que se trataba de un paciente con baja probabilidad de enfermedad coronaria y con un electrocardiograma no diagnóstico, se decidió cribar por enfermedad coronaria mediante una angiotomografía computarizada de las coronarias. En dicha prueba se observó una estenosis grave en la coronaria derecha proximal, producida por un hematoma intramural que comprimía la arteria a dicho nivel (figuras 1 y 2). Ante los hallazgos de la tomografía computarizada, se programó una coronariografía invasiva, que confirmó el diagnóstico (figura 3), y se procedió a tratamiento percutáneo mediante el implante de un *stent* liberador de fármaco. Tras el procedimiento, el paciente permaneció asintomático y fue dado de alta sin complicaciones.

En los pacientes jóvenes, los accidentes de tráfico son la causa más frecuente de traumatismo torácico. Sin embargo, un traumatismo torácico cerrado no muy grave, como los deportivos, puede ser causa de daño coronario. La tomografía computarizada coronaria es la técnica más precisa para el diagnóstico de esta afección y el intervencionismo percutáneo podría prevenir las posibles complicaciones derivadas de este tipo de lesiones coronarias.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: mrsantamart@gmail.com (M. Rodríguez-Santamarta).

On-line el 19 de octubre de 2015

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en