

Disección coronaria espontanea

Type 1

Aguayo Llamas, Everardo. Mendoza Cruz Gabriel. Álvarez Torrecilla Luis Reyes García Juan Manuel. Ramos García Uziel.

Hospital Regional de Alta Especialidad Bicentenario de la Independencia

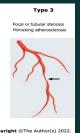
Definición

La disección espontánea de las arterias coronarias es una causa no aterosclerótica de los SICA, consiste en la separación no iatrogénica y no traumática de la pared de la arteria.

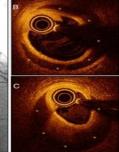
World J Cardiol. 2022;14(10): 522-536. DOI: 10.4330/wjc.v14.i10.522

consiste en aumática de la pared I: 10.4330/wjc.v14.i10.522

Type 2 Long diffuse and smooth stenosis Vessel tapering DOI: 10.4330/wjc.v14.l10.522 Co



Fisiopatología: Hematoma intramural



Caso clínico

Femenino 57 años, docente.

Antecedentes personales patológicos: alergias negadas, tabaquismo activo desde los 20 años a razón de 5 cigarrillos día, cirugías negadas.

Enfermedades crónico-degenerativas: Trastorno de ansiedad y depresión sin seguimiento.

Factores de riesgo cardiovascular: Posmenopausia, sedentarismo, tabaquismo.

Historia cardiovascular: Negada

Padecimiento actual

Inicia 25/04/2025 con dolor precordial opresivo 8/10 localizado 5 minutos que se exacerba con el esfuerzo y mejora con el reposo.

27/04/2025 00:00: Angina 10/10, 20 minutos de duración acompañado de 6 episodios de vómito. (09:24 horas) se le toma electrocardiograma, inicia tratamiento con acido acetilsalicílico 300 miligramos, clopidogrel 300 miligramos, enoxaparina 60 miligramos, alta voluntaria.

Ingresa a urgencias con angina 8/10 signos vitales (110/70mmHg, FC 95 lpm, saturación oxigeno 97 %). Sin datos de falla cardiaca, no soplos ni estertores.

174-205-9715-M ### 174

no trombolizado killip I , TIMI 4, GRACE 106 puntos.

Epidemiologia

Mujeres jóvenes 44 a 53 años con pocos factores de riesgo cardiovascular.

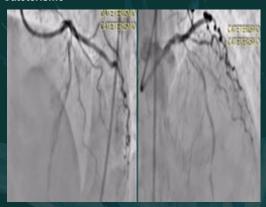
TnHS 63 255, CK 3500, CK MB 376 BNP

Infarto de miocardio 22%-43% mujeres < 50 años 21%-27% de IAM asociados a embarazo.

Laboratorios 27/04/2025

Caraiaco	11113 03 233, CR 3300, CR 1112 370 2111
	953
Metabolico	Ast 201, alt 32, dhl 630 alb 3.8 glucosa
	157
Nefro -	Na136 K 3.2 Mg 1.5 Creatinina 0.77 TFG
urinario	90 ml/min urea 32 BUN 15
Hemato-	Leucocitos 9600 Hb12.1 Hto 35.7
infeccioso	plaquetas 256 000

Cateterismo



No se realiza intervención

06:45: inestabilidad hemodinámica, TA 81/42 mmHg. Edema agudo pulmonar, choque cardiogénico SCAI C Manejo avanzado de la vía aérea,

Paro cardiaco. RCP avanzada 20 minutos, asistolia.



