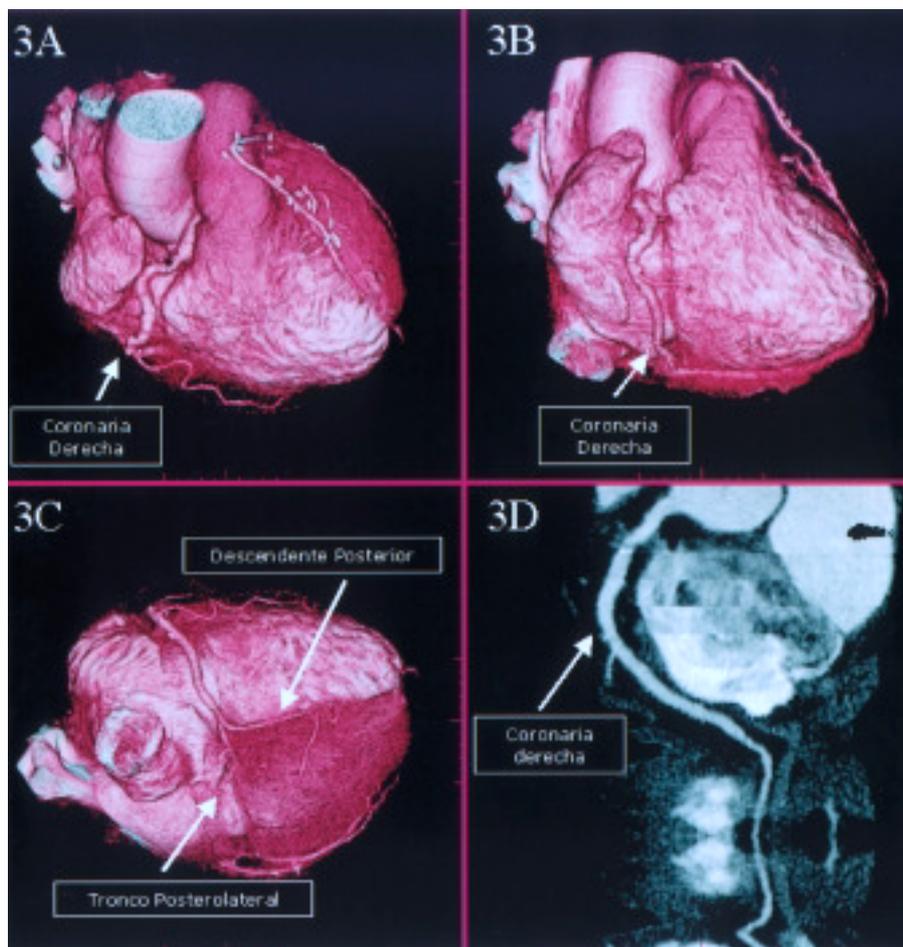


Valoración de los injertos coronarios con TC multicorte

Paciente sometido a cirugía de revascularización coronaria con injertos de mamaria interna a descendente anterior (descendente anterior ocluida en su porción media) y de radial, en Y, desde la mamaria interna a

segunda obtusa marginal (estenosis en circunfleja previa al origen de la 2.ª marginal), al que se realiza tomografía computarizada para valoración de la permeabilidad de los injertos.



La adquisición se realizó con sincronía cardíaca y durante una apnea de 32 s, 25 s después de inyectar 120 ml de contraste yodado en vena antecubital a un ritmo de infusión de 7 ml/s. Se utilizó un tomógrafo (Light Speed Ultra, GE®) que permite obtener cortes, de 1,25 mm de grosor, en 500 ms de tiempo de rotación.

Las imágenes axiales fueron reconstruidas en la tele-diástole (70% del RR) y se obtuvieron imágenes tridimensionales: VR (Volume Rendering) y MIP (Maximum Intensity Projection) en una estación de trabajo (AW 4.0, GE®) con software específico cardíaco (CardIQ®).

Se objetivó permeabilidad de los injertos en las reconstrucciones en VR (figs. 1A y B) y MIP (figs. 2A y

B); la descendente anterior presentaba en su porción distal un calibre reducido. No se objetivaron lesiones significativas en la coronaria derecha en las reconstrucciones en VR (figs. 3A, B y C) y MIP (fig. 3D).

La TC multicorte es una nueva técnica diagnóstica útil en la valoración no invasiva de los injertos coronarios en pacientes que estén en ritmo sinusal y sean capaces de mantener la apnea.

Jordi Estornell^a, Vicente Cervera^a
y Fernando Hornero^b

ERESA. ^aServicio de TAC y RM. ^bServicio de Cirugía Cardíaca.
Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. España.