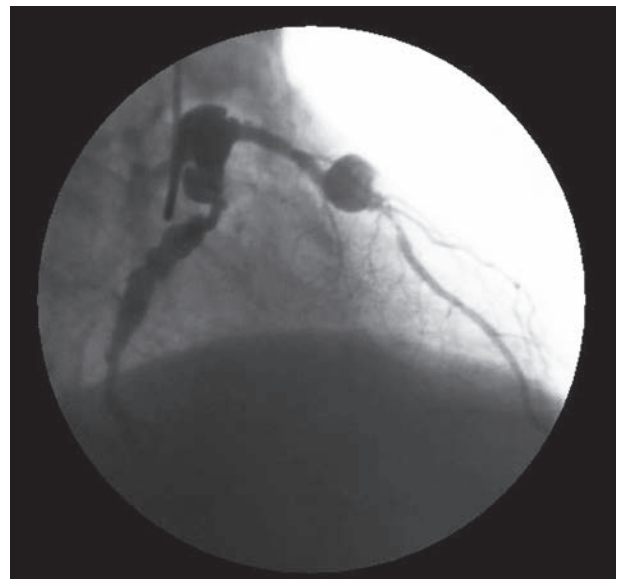
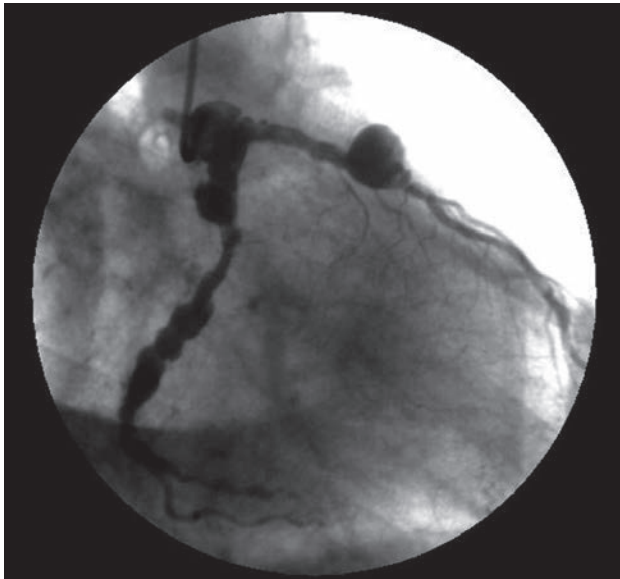


## Aneurismas coronarios múltiples

### Multiple coronary aneurysms

Caldirolì S, Bluguerman J, Mauro D



Los aneurismas de las arterias coronarias (AAC) se definen como dilatación localizada de la coronaria que supera 1,5 veces el diámetro del segmento normal adyacente de la arteria. Pueden ser saculares (el eje transversal más grande que el longitudinal) o fusiformes (el longitudinal es al menos dos veces mayor que el transversal). Los AAC deben diferenciarse de la ectasia coronaria, en el que hay una dilatación difusa que no supera en 50% al diámetro del segmento sano.

Son poco frecuentes, con una incidencia de 0,15% a 4,9% de las angiografías. En la mayoría de los casos son únicos aunque se han descrito casos de aneurismas coronarios múltiples. La etiología más frecuente es la enfermedad aterosclerótica. Otras, menos frecuentes, son la enfermedad de Kawasaki, y las vasculitis como la enfermedad de Takayasu, la Poliarteritis Nodosa, Lupus Eritematoso, y causas infecciosas como Sífilis y enfermedad de Lyme. En nuestro paciente, por su edad y la asociación con un aneurisma de Aorta abdominal, la etiología más probable sería la enfermedad aterosclerótica. Los aneurismas coronarios suelen ser asintomáticos pero

pueden tornarse sintomáticos por trombosis de los mismos seguido de infarto agudo de miocardio o ruptura que puede provocar un taponamiento cardiaco. El tratamiento va a depender del tamaño y su forma. Los aneurismas saculares se pueden tratar embolizándolos con coils o, con stents recubiertos. Estos tratamientos sólo están descritos en los informes de casos y no han sido objeto de ninguna investigación científica controlada. La tasa de reestenosis y la eficacia de un stent recubierto se desconoce. Los aneurismas de gran tamaño, que comprometen múltiples arterias y los que comprometen el tronco de la coronaria izquierda deben ser tratados quirúrgicamente con ligadura de los aneurismas y bypass coronarios. En el caso que se presenta se observan múltiples aneurismas coronarios gigantes de tronco, DA y CX.

### BIBLIOGRAFÍA

- Hirsch GM, Casey PJ, A. Raza-Ahmad, Miller RM, Hirsch KJ thrombosed giant aneurysm of coronary artery is presented as an intracardiac mass. *Ann Thorac Surg* 2000; 69:611-613.
- Mohamed G.S., C.L. Carroll, Frazier O.H. Surgical treatment of multiple coronary aneurysms in an elderly man. *Ann Thorac Surg* 1996; 61:1007-1008.
- Wong A, Naik M, Chan C, Chua YL, Chua T. Giant coronary aneurysms with multiple vascular aneurysms: a rare manifestation of hyperhomocysteinemia. *Catheter Cardiovasc Intervent* 2001; 52:116-9.

1 Servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, Clínica Nuestra Señora de las Mercedes, Mercedes, Pcia de Buenos Aires. Argentina.

✉ Correspondencia: Sergio Caldirolì, E-mail: sergiocaldirolì@live.com.ar