

## SECCIÓN: UNA IMAGEN VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

Coordinador: Carlos Santos Molina Mazón. csmolinamazon@gmail.com

# TRATAMIENTO DE UNA LESIÓN COMPLEJA EN UN PACIENTE CON DEXTROCARDIA

## TREATMENT OF A COMPLEX LESION IN A PATIENT WITH DEXTROCARDIA

Enferm Cardiol. 2015; Año XXII (64):92.

### Autores

Montse Gutiérrez Capdet<sup>1</sup>, Rosa Domínguez Peramarch<sup>1</sup>, Marc Trilla Colominas<sup>1</sup>, Omar Gómez Monterrosas<sup>2</sup>.

**1** Enfermera/o de Hemodinámica Cardíaca en el Hospital Clínic. Barcelona.

**2** Fellow Hemodinámica Cardíaca en el Hospital Clínic. Barcelona.

La dextrocardia es una malformación que ocurre en el periodo embrionario y se caracteriza por el desplazamiento de la masa y del eje cardíaco principal (la base del ápex) hacia la derecha del tórax, con reversión de la inclinación apical. Tiene una incidencia de 1/10.000 personas en la población general y afecta por igual a hombres y mujeres. La mayoría de estos pacientes llevan una vida normal, sin síntomas y su hallazgo suele producirse de forma casual.

Las imágenes que se presentan corresponden a una coronariografía realizada a un paciente con dextrocardia que acudió al hospital por un síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST y en la cual se diagnosticó y trató de forma percutánea una lesión en la descendente anterior (DA). Se cateterizó la coronaria izquierda con un catéter guía JL3.5, avanzándose dos guías BMW, una a la DA y otra a la diagonal. Se realizó una predilatación con balón y se implantó un *stent* farmacológico con resultado angiográfico asatisfactorio.

### Dirección para correspondencia

Montse Gutiérrez Capdet

Hospital Clínic

Villarroel, 170

08036 Barcelona

Correo electrónico: mgutierr@clinic.ub.es

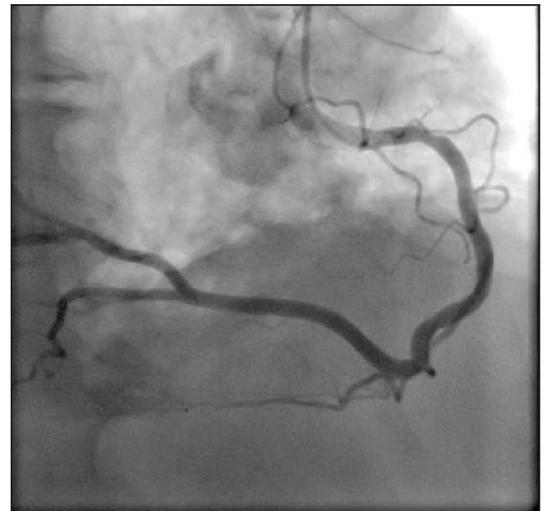


Figura 1. Coronaria derecha en OAD 30°



Figura 2. Coronaria izquierda pretratamiento  
OAI 10° CRAN 30°



Figura 3. Coronaria izquierda postratamiento  
OAI 10° CRAN 30°