



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Ausencia congénita de la arteria coronaria circunfleja

Congenital absence of the circumflex coronary artery

Antonio Padilla-Serrano^{a,*}, Carmen de la Cueva Coca^b y Antonio Cárdenas Cruz^c

^a Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares, Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada; Grupo de investigación PAIDI, criticallab cts 609, Granada, España

^b Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares, Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

^c Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares, Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada; Profesor de Medicina, Universidad de Granada; Grupo de investigación PAIDI, criticallab cts 609, Granada, España

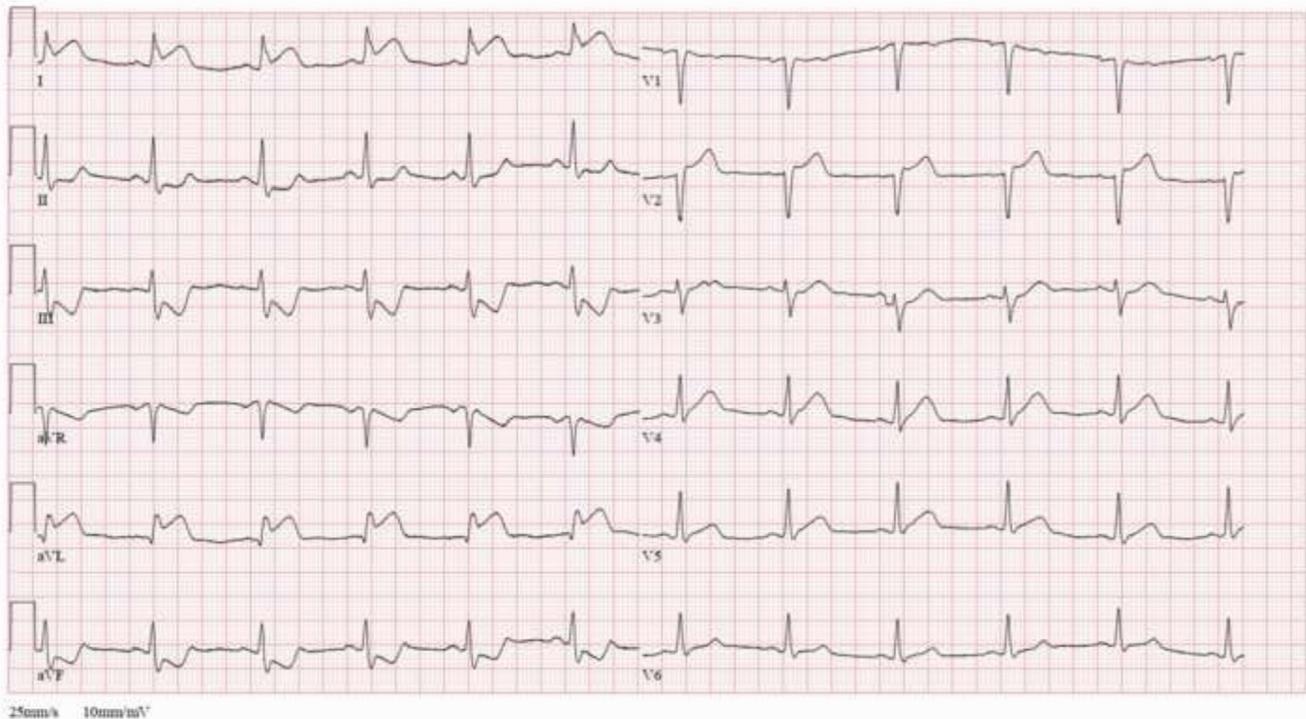


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: antoniopadillaserrano@yahoo.es (A. Padilla-Serrano).

<https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502152>

0210-5691/© 2025 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

Cómo citar este artículo: A. Padilla-Serrano, C. de la Cueva Coca and A. Cárdenas Cruz, Ausencia congénita de la arteria coronaria circunfleja, Medicina Intensiva, <https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502152>

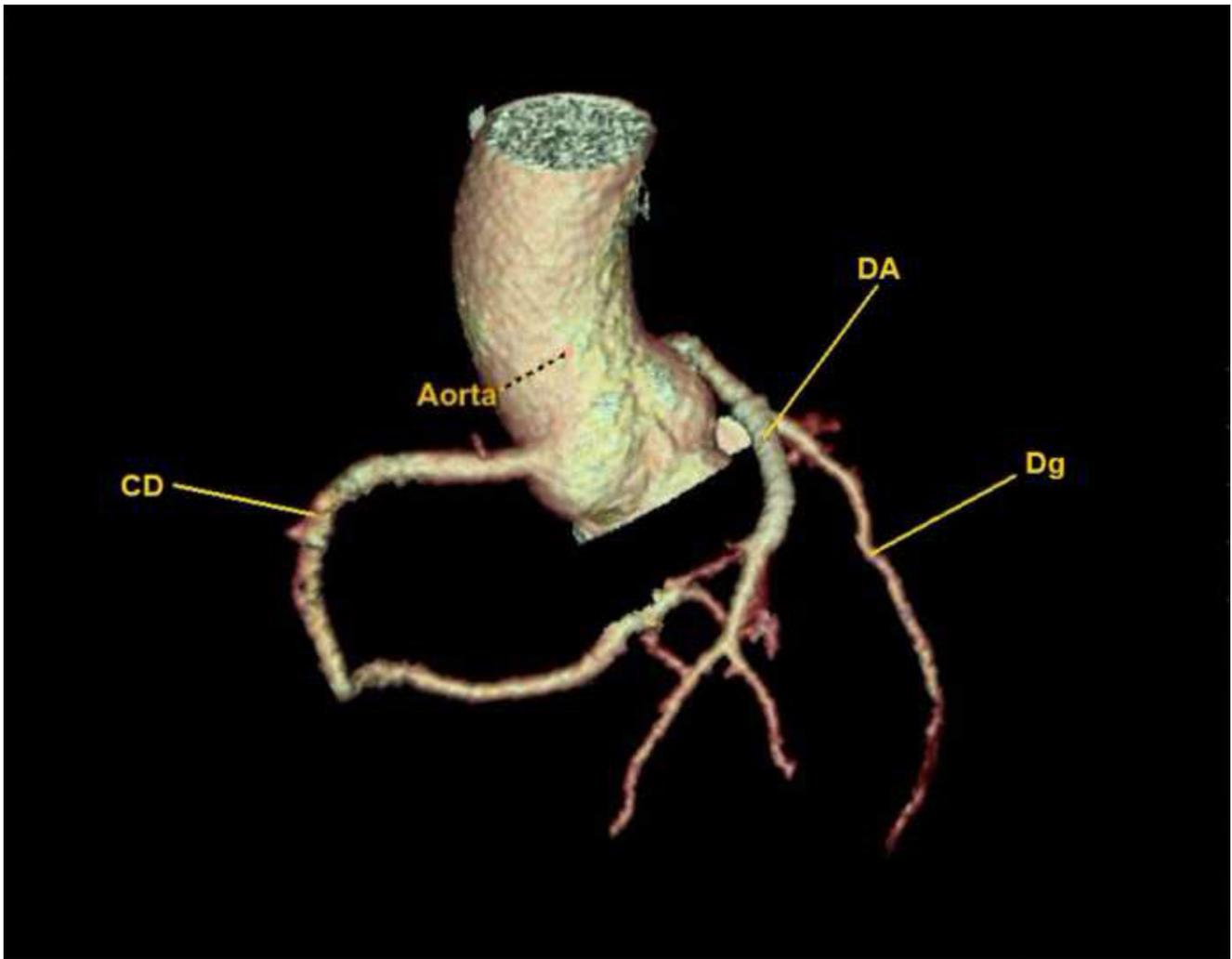


Figura 2

Mujer que consulta por dolor torácico. El electrocardiograma (fig. 1) es compatible con un síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST. Se realiza una coronariografía urgente donde se observa una arteria coronaria derecha (CD) sin lesiones, una arteria coronaria descendente anterior (DA) con abundante material trombótico, abarcando la salida de una gran rama diagonal (Dg) que posee pequeñas ramificaciones que irrigan el territorio de una teórica arteria coronaria circunfleja (Cx) que no se consigue visualizar. Se revascularizan las lesiones de las arterias coronarias. Posteriormente, en la angiografía coronaria por tomografía computarizada (fig. 2) se confirma la ausencia congénita de la Cx. La paciente evoluciona a un shock cardiogénico debido a la gran área isquémica.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido apoyo financiero.

Consideraciones éticas

Se han tenido en cuenta las instrucciones para los autores y las responsabilidades éticas. Asimismo, se han seguido los protocolos y procedimientos del centro hospitalario relacionado con la publicación de datos de pacientes, así como la privacidad del tema.

Contribución de los autores

Todos los autores han contribuido igualmente en la concepción, el borrador y la aprobación definitiva de la comunicación científica.

Conflicto de intereses

Ninguno.