29

**ANGINA VASOESPÁSTICA ASOCIADA A INMUNOSUPRESORES: REPORTE DE UN CASO**

Abarca P.2, Fabres M.2, Bascuñán C.2, De la Maza F. 2.

Tutor: Uribe Sanzana G.1.

1. Becado de Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile (HCUCh)

2. Interno de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile (HCUCh)

**Introducción:** La angina vasoespástica es una patología poco frecuente, pero con morbimortalidad importante si no se diagnostica y maneja precozmente. Se caracteriza por angina de reposo con rápida respuesta a la administración de nitratos y asociada a cambios transitorios en el electrocardiograma (ECG). Se ha descrito asociación con tabaquismo, fármacos adrenérgicos, hipomagnesemia e inmunosupresores como ciclosporina y tacrolimus, y con condiciones como la ectasia coronaria.

**Caso clínico:** Hombre de 57 años con enfermedad renal crónica (ERC) por enfermedad poliquística renal, se hospitaliza para trasplante renal. Se inicia inmunosupresión con tacrolimus, everolimus y corticoides, con evolución favorable. Dos semanas después inicia dolor precordial opresivo en reposo. ECG muestra supradesnivel del segmento ST (SDST) en pared inferior, con alza de troponinas asociada. Se inicia nitroglicerina, con buena respuesta. Coronariografía muestra signos de enfermedad ectásica coronaria moderada probablemente en contexto de enfermedad poliquistica renal. Se sospecha angina vasoespástica, manteniéndose terapia médica. Paciente presenta recurrencias del cuadro que se interpretan secundarias a tacrolimus, por lo que se ajusta terapia inmunosupresora según seguimiento estrecho de niveles plasmáticos de tacrolimus y everolimus. Paciente evoluciona favorablemente, sin nuevos episodios anginosos.

**Discusión:** la angina vasoespástica representa un porcentaje bajo de los ingresos por síndrome coronario agudo. Sin embargo, la alta morbimortalidad cardiovascular de la población aumenta su importancia relativa. El principal valor de su reconocimiento es su implicancia terapéutica, con relevancia en vasodilatadores y manejo de factores precipitantes. En este caso destaca el uso de tacrolimus, cuyo ajuste podría haber contribuido a la remisión de los episodios.