

Origen anómalamente alto en la pared aórtica de la arteria coronaria derecha diagnosticado mediante tomografía computarizada cardiaca multidetector

Sr. Editor:

Un varón de 68 años fue remitido a nuestra institución por una estenosis aórtica sintomática para realizar sustitución valvular. Se realizó una coronariografía previamente para descartar enfermedad coronaria relevante. La coronariografía identificó un ostium de salida de la arteria coronaria derecha (ACD) localizado anormalmente alto en la pared aórtica, que obligó a una canalización no selectiva de la arteria coronaria, procedimiento que se realizó con gran dificultad. Se realizó una tomografía computarizada cardiaca multidetector (TCMD) para identificar de forma precisa el origen coronario anómalo. El origen anormalmente alto de las arterias coronarias se define como aquel que está a más de 5 o 10 mm por encima de la unión sinotubular. En nuestro caso la TCMD mostró que el ostium de la ACD se localizaba unos 20 mm por encima de la unión sinotubular adoptando en su origen un ángulo de 30° (fig. 1). La altura del origen del vaso tiene importancia ya que está en relación con el ángulo de salida de la pared aórtica y como conse-

cuencia se ha demostrado que puede producir disminución de la perfusión coronaria.

El origen de la arteria está en una cavidad sacular, como se describe en otros trabajos. La literatura refiere que esta parte de la arteria coronaria tiene una pared más delgada con la misma composición que la pared aórtica. La configuración especial del ostium coronario y su composición elástica favorecen que el ostium y, por ende, toda la arteria se mantengan abiertos durante el ciclo cardíaco¹.

Nuestro caso tuvo un curso benigno, pero la importancia del hallazgo estriba en la información que aportó la TCMD para que el cirujano extremara las precauciones para no pinzar la aorta a este nivel o seccionar este vaso durante la cirugía.

Pablo Robles^a, Alberto Sonlleva^a
y Ángel González Pinto^b

^aDepartamento de Cardiología y Radiología. Hospital de Madrid Montepriño. Boadilla del Monte. Madrid. España.

^bDepartamento de Cirugía Cardiovascular. Hospital de Madrid Montepriño. Boadilla del Monte. Madrid. España.

BIBLIOGRAFÍA

- Ogino H, Miki S, Ueda Y, Tahata T, Morioka K. High origin of the right coronary artery with congenital heart disease. Ann Thorac Surg. 1999;67:558-9.

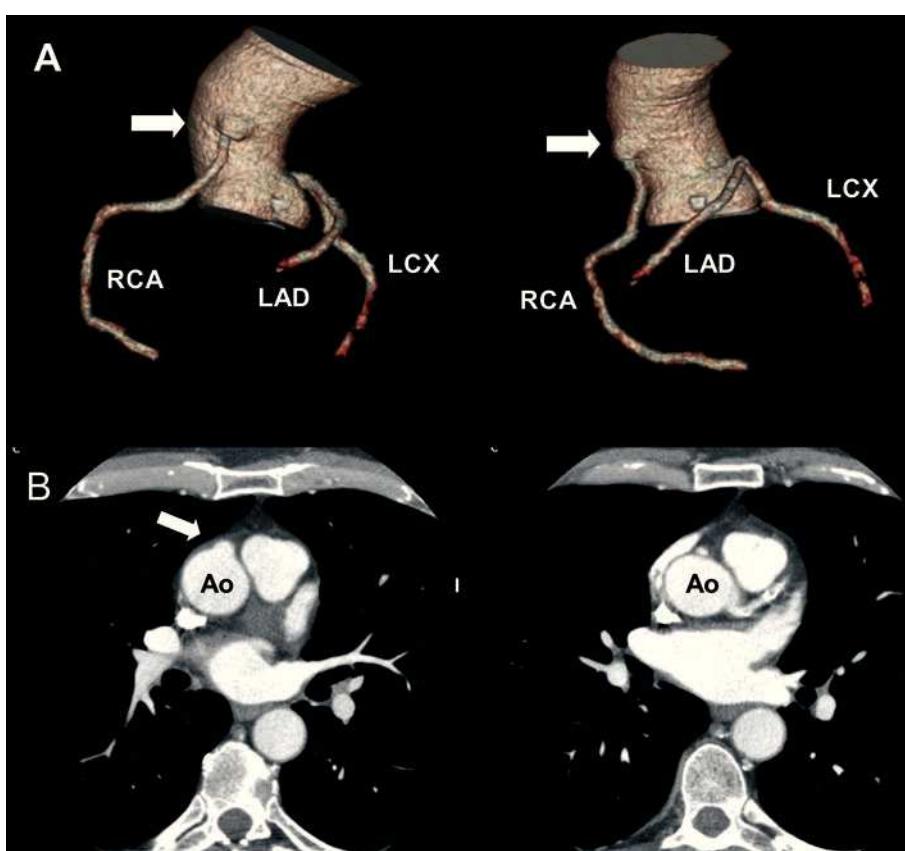


Fig 1. A: reconstrucción volumétrica arborescente de las arterias coronarias. Origen ectópico de la arteria coronaria derecha (flecha). B: imágenes de la tomografía computarizada multidetector, a la izquierda se observa el origen de la arteria coronaria derecha (flecha), con la cavidad sacular a nivel ostial; a la derecha, imagen que muestra el origen normal de la arteria coronaria izquierda a nivel del seno coronario izquierdo. LAD: arteria descendente anterior; LCX: arteria circunfleja; RCA: arteria coronaria derecha.



BIO MED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es

