

SECCIÓN: UNA IMAGEN VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

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

ORIGEN ANÓMALO DE LA ARTERIA CORONARIA CIRCUNFLEJA DETECTADO POR ECOCARDIOGRAFÍA

ANOMALOUS ORIGIN OF THE CIRCUMFLEX CORONARY ARTERY DETECTED BY ECHOCARDIOGRAPHY

Enferm Cardiol. 2016; 23 (69): 68.

Autores

Ester Bertolí Inglés¹, Rubén Leta Petracca², Francesc Carreras Costa³.

1 Enfermera de la Sección de Cardio-Resonancia Magnética. Departamento de Diagnóstico por la Imagen. Clínica Corachan. Barcelona.

2 Sonocardiografista. Unidad de Imagen Cardíaca. Servicio de Cardiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

3 Cardiólogo. Unidad de Imagen Cardíaca. Servicio de Cardiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Dirección para correspondencia

Ester Bertolí Inglés
Laboratorio ecocardiografía. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Sant Quintí, 89.
08026 Barcelona
Correo electrónico: ebertoli@santpau.cat

El origen anómalo de las arterias coronarias es una patología infrecuente, pero que puede ser clínicamente relevante. Las manifestaciones clínicas son variables, desde individuos asintomáticos hasta pacientes con angina, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, arritmias y/o muerte súbita.

A menudo se diagnostican de forma incidental en estudios angiográficos de cribaje de enfermedad coronaria en pacientes con miocardiopatías o que van a ser sometidos a cirugía valvular. Dentro de esta última situación, el origen anómalo e independiente de la arteria circunfleja en el seno de Valsalva coronárico derecho es una anomalía relativamente común. Su detección puede ser relevante de cara a la canulación selectiva durante la protección miocárdica y por su trayecto anatómico rodeando la raíz aórtica, al poder ser lesionada en las maniobras del acto quirúrgico.

El caso descrito es una mujer de 75 años, con historia de fibrosis pulmonar que acude al gabinete de ecocardiografía para estudio de hipertensión pulmonar. En la ecocardiografía transtorácica, en las vistas apicales de cinco y tres cámaras, se aprecia una estructura anormal de aspecto tubular (**Figura 1** -flecha roja-).

Ante la sospecha de trayecto anómalo de coronaria, se recomienda la realización de estudio de Cardio-TC (**Figura 2**) que confirma el origen anómalo de la arteria circunfleja en seno coronárico derecho con trayecto postero-inferior a la raíz aórtica (flechas azules) hasta alcanzar el surco atrioventricular izquierdo, por donde discurre normalmente.

La CardioTC es una exploración no invasiva, segura y efectiva para definir el origen de las arterias coronarias, proporcionando una información anatómica detallada en tres dimensiones que puede ser difícil de obtener con la angiografía invasiva.

Aunque la ecocardiografía es limitada para el estudio de las arterias coronarias, la calidad técnica del estudio y la experiencia del ecocardiografista, pueden permitir la detección de hallazgos sugerentes de patologías coronarias.

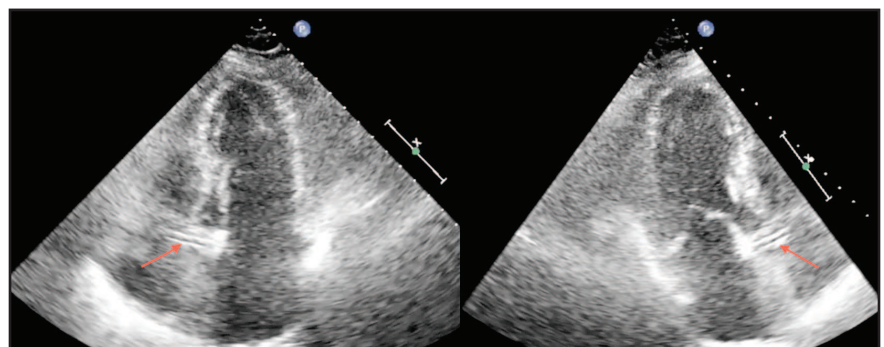


Figura 1. Vistas apicales de cinco y tres cámaras de ecocardiografía transtorácica.

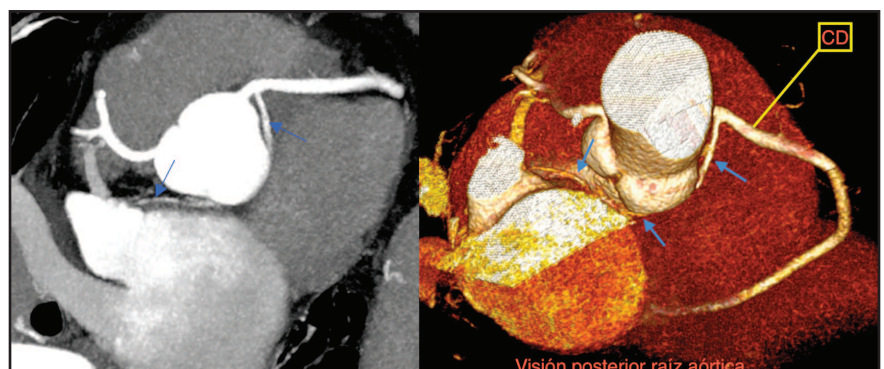


Figura 2. Reconstrucción multiplanar y volumétrica de Cardio-TC.