



CORONARIAS ANÓMALAS CON RECORRIDO INTERARTERIAL

REVISIÓN Y DESCRIPCIÓN DE CUATRO CASOS CLÍNICOS

Diego Monzón Díaz, J. Gil-Jaurena, Ana Pita Fernandez, Ramón Perez-Caballero, Carlos Pardo Pardo, A. Gonzalez Pinto

INTRODUCCIÓN.

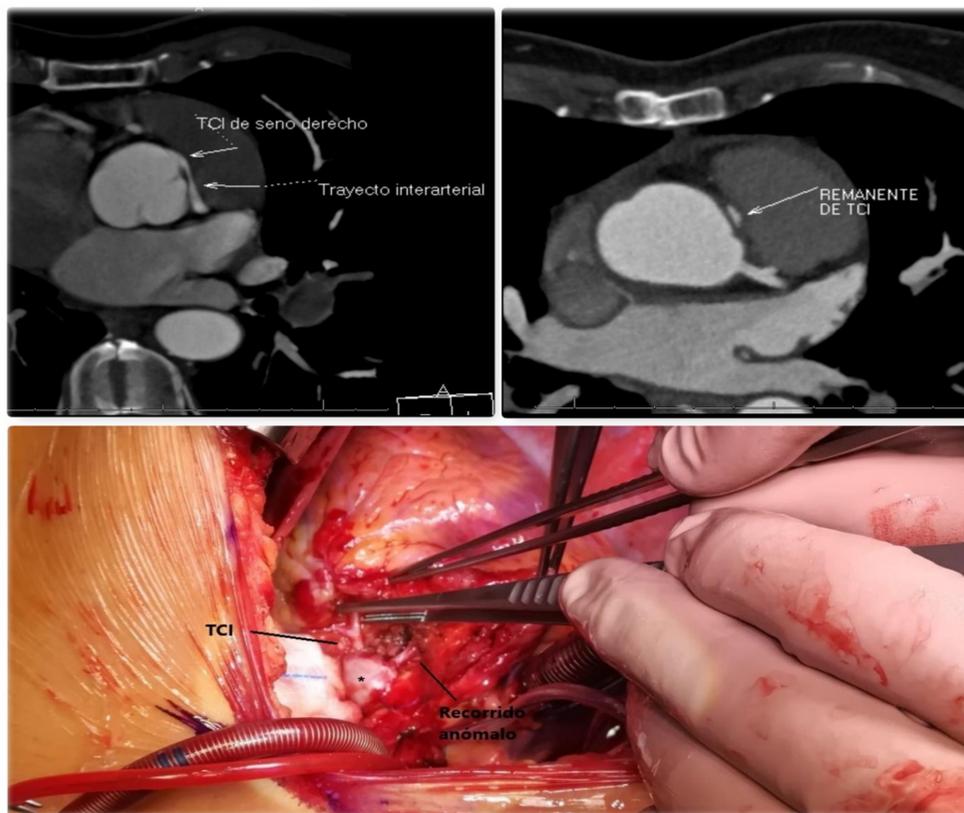
Las anomalías coronarias son una patología congénita de difícil diagnóstico por la variabilidad en su presentación clínica, cursando a menudo con dolor torácico o síncope en el contexto de esfuerzo físico. Otras veces el paciente no refiere síntomas, siendo un hallazgo casual en las pruebas de imagen.

Su presencia conlleva un riesgo importante de **muerte súbita** en pacientes jóvenes y la indicación de cirugía es todavía motivo de debate.

	EDAD	SEXO	DIAGNÓSTICO	CIRUGÍA	ESQUEMA
PACIENTE 1	54	MUJER	DOS CORONARIAS DESDE SENOS CORONARIOS DERECHO	PARCHE EN SENOS CORONARIOS IZQUIERDO	
PACIENTE 2	18	VARÓN	DOS CORONARIAS DESDE SENOS CORONARIOS IZQUIERDO	MOVILIZACIÓN BOTÓN CORONARIO DERECHA HACIA SENOS CORONARIOS DERECHO	
PACIENTE 3	15	VARÓN	CORONARIA ÚNICA DESDE SENOS CORONARIOS DERECHO CON RECORRIDO INTRAMUSCULAR	PARCHE EN SENOS CORONARIOS IZQUIERDO	
PACIENTE 4	12	VARÓN	DOS CORONARIAS DESDE SENOS CORONARIOS DERECHO	PARCHE EN SENOS CORONARIOS IZQUIERDO	

MATERIAL Y MÉTODO:

En la tabla recogemos los datos de cuatro pacientes operados de anomalías coronarias.



RESULTADOS:

Un paciente fue tratado mediante reimplantación de botón coronario (derecho) y tres con la corrección anatómica con resultado satisfactorio en los cuatro casos.

CONCLUSIONES:

La indicación de cirugía es controvertida, reservándose para aquellos casos en los que la *coronaria anómala es la coronaria izquierda o bien hay un trayecto interarterial, y cuando se presentan síntomas.* Aunque los métodos de “unroofing” y reimplantación de botón coronario abundan en la literatura, la **corrección anatómica** es una opción que considerar porque **restablece la anatomía creando un neo-ostium en el lugar correspondiente.**