



7009-4. PREVALENCIA, CARACTERÍSTICAS Y PRONÓSTICO DE LAS ANOMALÍAS CORONARIAS CON ORIGEN EN SENO DE VALSALVA OPUESTO EN PACIENTES REFERIDOS PARA REALIZACIÓN DE UNA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA TORÁCICA

Miguel Orejas Orejas, Ana Lucía Rivero Monteagudo, Marta Tomás Mallebrera, Luis Felipe Navarro del Amo, Gonzalo Aldámiz-Echevarría, Antonio Piñero Lozano, Miguel Ángel Navas Lobato, Rosa Rabago Sociats, Marcelino Cortés García, Álvaro García Ropero, Borja Ibáñez Cabeza y José Tuñón Fernández, del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El conocimiento clásico acerca de la prevalencia y pronóstico de las anomalías coronarias originadas en el seno de Valsalva opuesto (ACAOS) proviene de estudios muy selectivos de autopsias o coronariografías. El desarrollo de angiografía coronaria por tomografía computarizada (angioTC coronaria) ha aumentado el número de estudios realizados en los últimos años. El objetivo de nuestro estudio es describir la prevalencia, características y pronóstico de ACAOS en una población de pacientes adultos consecutivos a los que se les realizó una angioTC torácica con evaluación de arterias coronarias.

Métodos: Durante el periodo de enero 2009 a diciembre de 2016, se revisaron retrospectivamente 6.866 pacientes a los que se les realizó un angioTC torácico, que incluía estudios de angioTC de coronarias, angioTC de aorta torácica con evaluación de arterias coronarias y triple estudio (aorta, coronarias y pulmonares), en un único centro. Se recogieron datos clínicos, pruebas complementarias y de seguimiento a través de la historia clínica y vía telefónica. Las anomalías coronarias fueron clasificadas de bajo y alto riesgo dependiendo de las características morfológicas detectadas con angioTC.

Resultados: Se incluyeron 6.479 pacientes (6.479/6.866, 94,6%) en el análisis final (edad media 63 ± 12 años). La prevalencia de ACAOS fue de 0,57% (37/6.479). La ACAOS más frecuente fue la coronaria derecha saliendo del seno de Valsalva izquierdo (ARCA) (19/37, 51%), seguido de la arteria circunfleja con origen en seno de Valsalva derecho (8/37, 21%). Las características morfológicas de las ACAOS se muestran en la tabla. De los 37 casos, 7 (19%) se clasificaron como de alto riesgo o «malignos». Cuatro de estos pacientes fueron tratados quirúrgicamente. No se observaron eventos adversos relacionados con las anomalías coronarias en 48 ± 23 meses de seguimiento medio.

Características morfológicas de las ACAOS detectadas por angioTC

ACAOS	ARCA (n = 19)	CXOD (n = 8)	ALCA (n = 4)	DAOD (n = 4)	CU (n = 2)
Curso interarterial	19 (100%)	0	3 (75%)	0	1

Ostium <i>slit-like</i>	12	-	2	-	0
Segmento intramural	11	-	2	-	0
Salida en ángulo agudo	13	-	3	-	0
Curso anterior	0	0	0	0	0
Curso septal	0	0	1 (25%)	2 (100%)	1
Curso retroaórtico	0	8	0	0	0

ARCA: coronaria derecha con origen en izquierdo; CXOD: arteria circunfleja con origen derecho; ALCA: coronaria izquierda con origen derecho; DAOD: arteria descendente anterior con origen derecho; CU: coronaria única.

Conclusiones: Se trata del primer estudio descriptivo realizado hasta la fecha acerca de prevalencia y características de ACAOS en nuestro entorno en una población de pacientes remitidos para realización de una angioTC torácica. La prevalencia de ACAOS fue de 0,57%. La ACAOS más frecuente fue ARCA (0,29%). No se registraron eventos adversos relacionados con ACAOS en el periodo de seguimiento.