



6049-14. PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE LAS ANOMALÍAS EN EL ORIGEN AÓRTICO DE LAS ARTERIAS CORONARIAS ESTUDIADAS MEDIANTE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

Javier Martínez Díaz, Alejandro Junco Vicente, Andrea Aparicio Gavilanes, Raúl Ludeña Martín-Tesorero, David Ledesma Olóriz, Rut Álvarez Velasco, David Alonso Pérez, Raúl Ptaszynski Lanza, Francisco Gonzalez Urbistondo, María Martín Fernández, Juan Calvo Blanco, Helena Cigarrán Sexto, César Morís de la Tassa y Santiago Colunga Blanco

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: El origen aórtico anómalo de las arterias coronarias presenta una prevalencia variable según la bibliografía. El objetivo de este estudio fue establecer la prevalencia y describir las características de estas anomalías en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo, en el que analizamos los resultados de todas las tomografías computarizadas (TC) de arterias coronarias realizadas desde enero/2015 hasta marzo/2020 en un centro de tercer nivel. Se seleccionaron los estudios que presentaron anomalías en el origen aórtico de las arterias coronarias revisando la epidemiología, manejo y características anatómicas de los mismos.

Resultados: Se analizaron 1740 estudios, en 63 pacientes se detectó una anomalía en el origen aórtico de las coronarias, lo que supone una prevalencia del 3,6%. La media de edad de estos pacientes fue de 59 años ($\pm$ 15,6 DE), siendo el 66% varones. La hipertensión arterial fue el factor de riesgo cardiovascular más frecuente (48%), seguida de la dislipemia y diabetes mellitus. En el 7% se detectó otra cardiopatía congénita asociada. Solo el 1,6% de los pacientes con anomalía coronaria presentaban antecedentes familiares de muertes súbita. Como consecuencia del diagnóstico, en 3 pacientes (4,9%) se realizó corrección quirúrgica. El árbol coronario izquierdo fue el más afectado (61%). La anomalía más frecuente fue la salida de la coronaria derecha del seno coronario izquierdo (30,6%) seguida de la salida de la circunfleja del seno derecho (23%). El trayecto proximal de las arterias anómalas más frecuente fue el retroaórtico (44%) [fig., A]. Hubo 7 casos de coronaria única (11%), siendo el origen más frecuente de la misma el seno derecho: 5 casos [fig., B]. Solo se registraron 3 casos (4,8%) de salida desde el seno no coronario: 2 del tronco coronario izquierdo y 1 de la circunfleja.



Conclusiones: La prevalencia de anomalías en el origen aórtico de las arterias coronarias en nuestro centro fue del 3,6%, ligeramente superior a la descrita en otras series. El TC de coronarias, es la técnica de imagen recomendada para el diagnóstico y estudio anatómico de las mismas, lo cual es fundamental para decidir el manejo; que frecuentemente es conservador.