

Imagen en cardiología

Arteria coronaria derecha intraauricular: una entidad por conocer

Intra-atrial Right Coronary Artery: An Unknown Disorder

Belén Díaz Antón*, Ana Fidalgo Argüelles y Leticia Fernández Frieria

Unidad de Imagen Cardíaca, Departamento de Cardiología, Hospital Universitario HM Montepríncipe-CIEC, Boadilla del Monte, Madrid, España

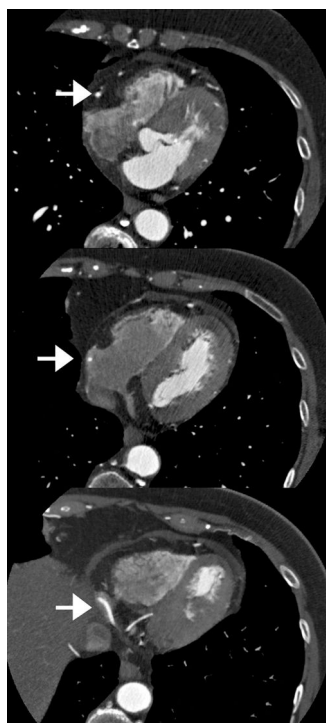


Figura 1.

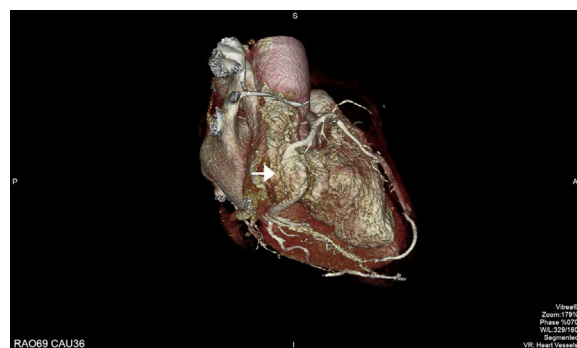


Figura 2.

Se presenta un caso de anomalía coronaria diagnosticada por angiografía no invasiva de forma incidental en un estudio realizado por dolor torácico atípico.

La arteria coronaria derecha, una vez pasado el ángulo agudo del corazón, se introduce en la aurícula derecha y sigue un trayecto intraauricular durante 1,5 cm para después hacerse de nuevo subepicárdica y continuar por su recorrido habitual (figura 1 y figura 2; las flechas señalan el trayecto de la arteria coronaria derecha). En el seguimiento se realizó una tomografía por emisión monofotónica que descartó isquemia miocárdica.

Se trata de una anomalía coronaria de naturaleza aparentemente benigna y que cursa asintomática, solo descrita hasta el momento en pequeñas series de autopsias y cirugías. Su prevalencia y su origen son desconocidos. Se piensa que este tipo de anomalía que sigue un trayecto intraauricular puede suponer problemas técnicos para la realización de la anastomosis durante la cirugía de *bypass* aortocoronario. Además, el trayecto arterial situado dentro de la aurícula se puede dañar inadvertidamente durante la intervención en el momento de canular la vena cava inferior o el seno coronario.

El significado clínico y pronóstico de esta entidad es incierto y es necesario comunicar más casos para comprenderla mejor. En ese sentido, la tomografía computarizada es una herramienta idónea que permite identificar de manera no invasiva y con gran precisión este tipo de anomalías. En los pacientes que van a someterse a cirugía cardíaca, el conocimiento de esta anomalía ayudaría a minimizar los posibles riesgos y complicaciones durante la intervención.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: b.diazanton@gmail.com (B. Díaz Antón).

On-line el 30 de agosto de 2017

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en