



Implante valvular aórtico asociado a origen anómalo de arteria coronaria derecha

Lima Carrasco Olga R2C. Almeida-Gutiérrez Eduardo.
Hospital de Cardiología CMN Siglo XXI

Caso clínico

Hombre de 53 años, antecedente hipertensión arterial sistémica, tabaquismo y obesidad.

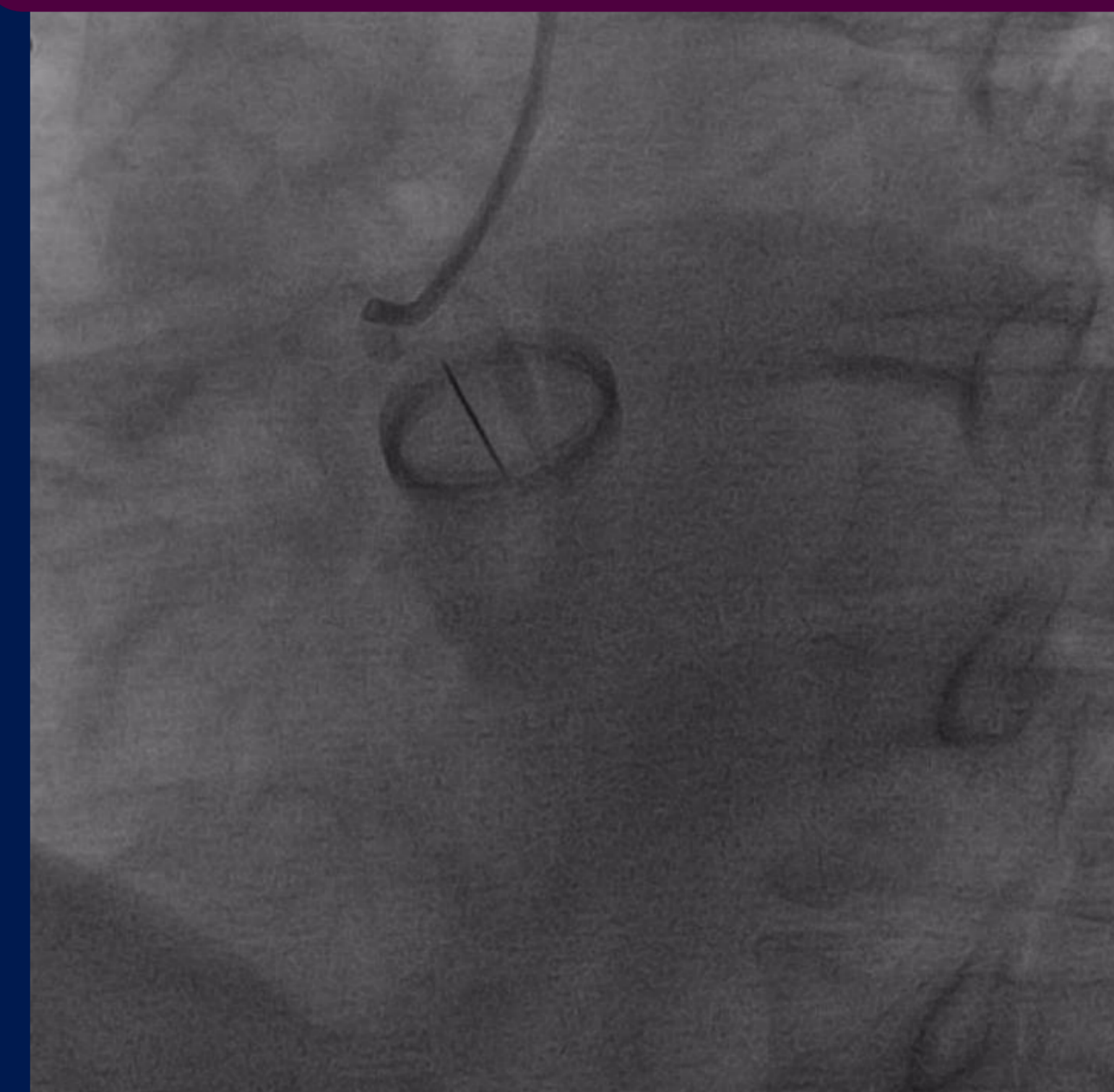
Un año de evolución disnea progresiva hasta clase funcional NYHA III, ortopnea, disnea paroxística nocturna y angina

Exploración física soplo mesotelesistólico creciente-decreciente en foco aórtico, intensidad IV/VI, irradiación a vasos del cuello y hueco supraesternal, fenómeno de Gallavardin, pulso periférico parvus et tardus

Ecocardiograma:

Estenosis aórtica severa con valvas calcificadas, área valvular 0.7 cm², gradiente máximo 78 mmHg, medio 48 mmHg, sin insuficiencia. FEVI 62%.

INTERVENCIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA

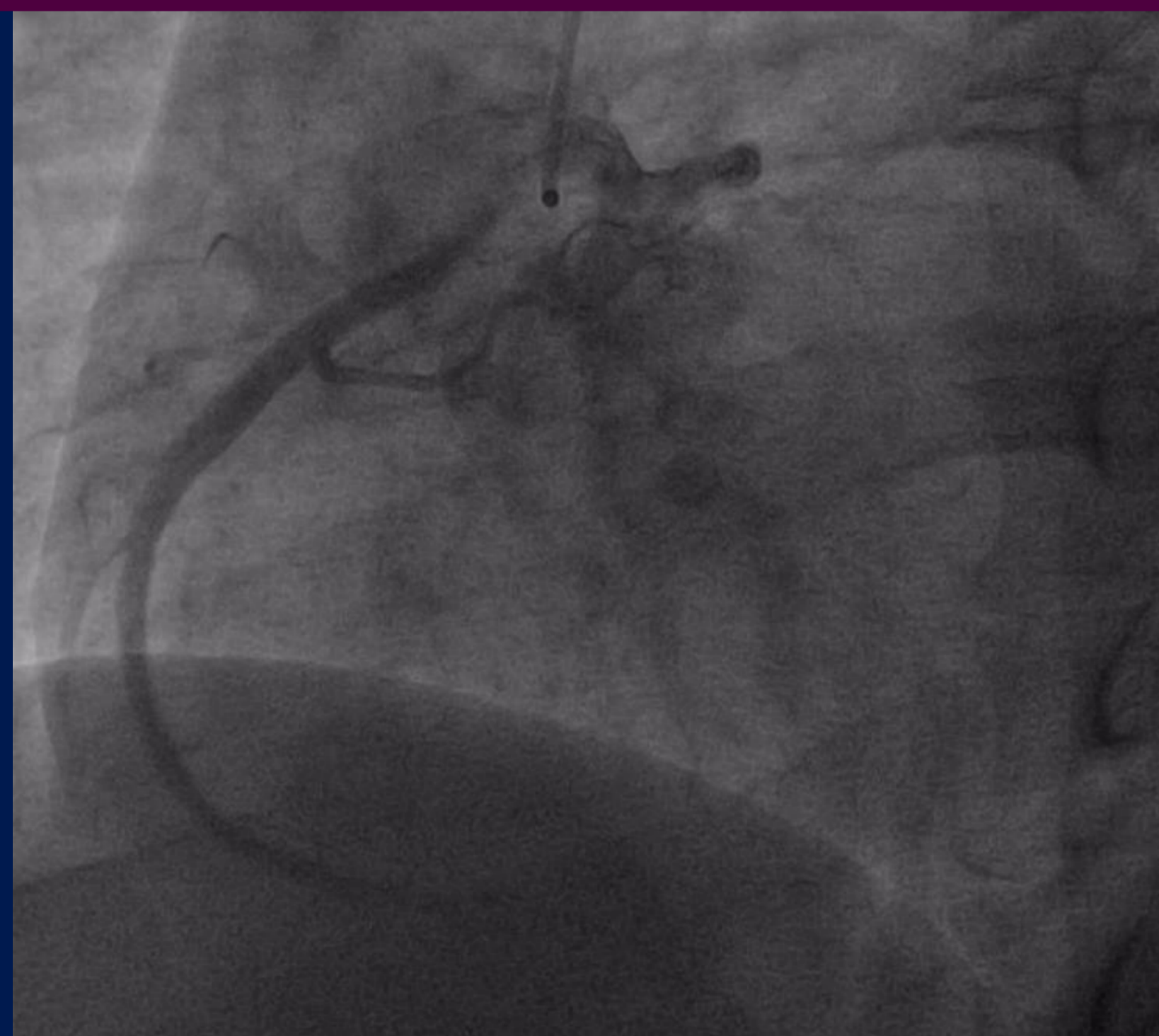


Oclusión total aguda coronaria derecha segmento ostial trombo grado 5, TIMI 0.



ICP + ACTP coronaria derecha segmento ostio-proximal con stent ultimaster 3.5x12 mm flujo final TIMI 3 TMP3

CORONARIOGRAFIA



Origen anómalo de arteria coronaria derecha a nivel de seno coronario izquierdo. Arterias coronarias sin lesiones angiográficas.

Implante valvular aórtico mecánico Carbomedics 23 mm + Reimplante de arteria coronaria derecha

Durante aortotomía complicado con **lesión de arteria coronaria derecha**. Tiempo DCP 172 min. Tiempo isquemia 207 minutos. 7° día postoperatorio cursa con:

Infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST cara inferior

Posterior a intervencionismo coronario cursa con evolución satisfactoria y egreso a domicilio

Conclusión

La prevalencia de **anomalías coronarias** se estima de **0,21% a 5,79%**. Pacientes con anatomía coronaria anómala sometidos a **implante valvular aórtico**, tienen **mayor riesgo más eventos cardíacos isquémicos postoperatorios**; es importante definir la anatomía de la arteria anómala a fin de optimizar la planificación quirúrgica, y evitar complicaciones peri y postoperatorias como daño quirúrgico directo, compresión externa de la arteria coronaria.