

## Tratamiento quirúrgico de variante maligna de origen anómalo de la arteria coronaria derecha

### *Surgical treatment of malignant right coronary artery origin*

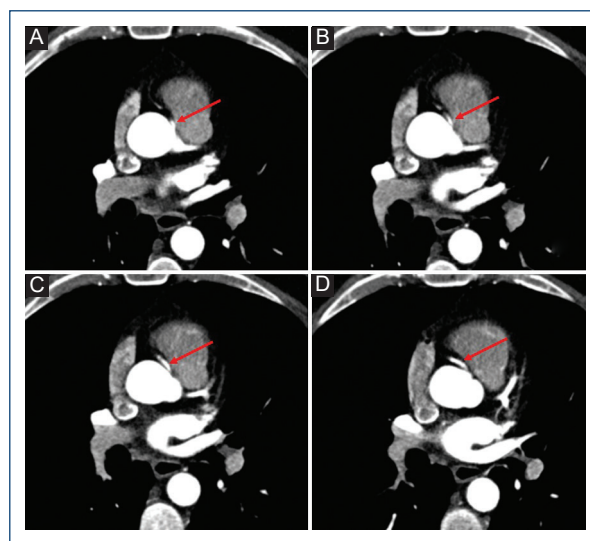
Bárbara Segura-Méndez\* y Yolanda Carrascal

Departamento de Cirugía Cardíaca, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Varón de 48 años, exfumador, con antecedentes de tromboembolia pulmonar bilateral, mutación heterocigota del factor V-Leiden y cardiopatía isquémica familiar precoz. Presentaba clínica reciente de ángor de esfuerzo al correr y hemibloqueo anterior izquierdo electrocardiográfico. El ecocardiograma mostraba función biventricular conservada, sin valvulopatías. La ergometría era clínicamente positiva y eléctricamente negativa, con respuesta cronotropa aumentada. La coronariografía no mostraba lesiones, con nacimiento anómalo de arteria coronaria derecha (ACD). En la angiografía computarizada la ACD nacía del seno de Valsalva izquierdo con ángulo de salida agudo (Fig. 1A-B), con trayecto interarterial (Fig. 1C-D), de buen desarrollo y calibre, sin lesiones.

Intraoperatoriamente, el *ostium* de ACD tenía forma semilunar y origen en el seno izquierdo supracomisural (Fig. 2A), sin trayecto intraparietal aórtico. Esta morfología facilitó el reposicionamiento de ACD (Fig. 2B), creando un neo-*ostium* en la pared aórtica (Fig. 2C), bajo circulación extracorpórea. A los cinco meses, el paciente está completamente asintomático, realizando ejercicio diario.

El origen anómalo de la ACD es muy infrecuente (0.01-0.05%). Aunque puede iniciar como muerte súbita, la mayoría de los pacientes permanecen asintomáticos. El tratamiento quirúrgico (reimplante directo de arteria ectópica en pared aórtica, destechamiento del trayecto intramural o plastia del *ostium*) se reserva a aquellos



**Figura 1.** A-B: angiografía computarizada (angio-TC), nacimiento de arteria coronaria derecha en seno de Valsalva izquierdo (flecha roja). C-D: angio-TC, trayecto interarterial de ACD (flecha roja).

sintomáticos, siendo especialmente recomendable si asocian comorbilidades que favorezcan la angina.

La muerte súbita es más frecuente en paciente jóvenes con nacimiento anómalo de la ACD<sup>1</sup>. El tratamiento quirúrgico se recomienda especialmente en aquellos

#### \*Correspondencia:

Bárbara Segura-Méndez  
E-mail: barbaraseg@hotmail.com

Fecha de recepción: 15-11-2022

Fecha de aceptación: 14-03-2023

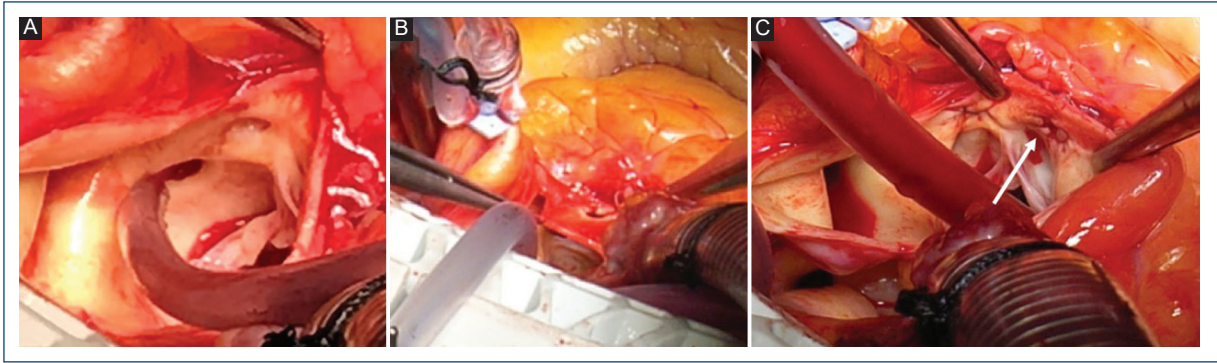
DOI: 10.24875/ACM.22000265

Disponible en internet: 20-10-2023

Arch Cardiol Mex. 2023;93(4):506-507

www.archivoscardiologia.com

1405-9940 / © 2023 Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



**Figura 2.** **A:** aortotomía, *ostium* de arteria coronaria derecha (ACD) supracomisural en seno de Valsalva izquierdo. **B:** reposicionamiento de ACD en la pared aórtica (flecha blanca). **C:** neo-*ostium* de ACD en pared aórtica (flecha blanca).

con una variante maligna, asociada a otros factores de riesgo<sup>2</sup>. Las opciones quirúrgicas dependerán del trayecto y morfología de la coronaria anómala.

### Financiamiento

Ninguno.

### Conflicto de intereses

Ninguno.

### Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Las autoras declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Las autoras declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Las autoras han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

### Bibliografía

1. Bonilla-Ramirez C, Molossi S, Sachdeva S, Reaves-O'Neal D, Masand P, Mery CM, et al. Outcomes in anomalous aortic origin of a coronary artery after surgical reimplantation. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2021;162(4):1191-9.
2. Poynter JA, Williams WG, McIntyre S, Brothers JA, Jacobs ML. Congenital Heart Surgeons Society AAOCA Working Group. Anomalous aortic origin of a coronary artery: a report from the Congenital Heart Surgeons Society Registry. *World J Pediatr Congenit Heart Surg.* 2014;5(1):22-30.