

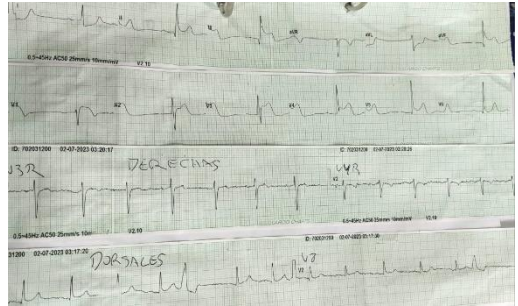
XXXII JORNADAS CALCHAQUÍES DE CARDIOLOGÍA 2023

SINDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACION DE SEGMENTO ST EN ANOMALIA CORONARIA

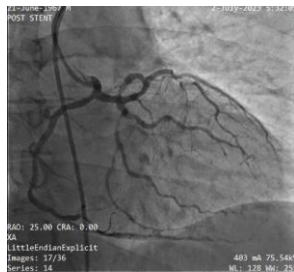
Autores: Ormachea Juana N, Toledo Pimentel Ana P, Sharruf Santiago, Gallardo Galeas Pedro, Prado Aldo.
Centro Privado de Cardiología - Tucumán

Las anomalías de las arterias coronarias se presentan en un 0,5 a 1,5% en pacientes sometidos a angiografía coronaria, con lo que cobraron mayor importancia desde que se han reconocido como causa de síntomas isquémicos y de muerte súbita, especialmente en jóvenes, y posible causa de isquemia en la población adulta. A propósito de esto, se describe un caso clínico.

Paciente de 57 años, sedentario, ex tabaquista, sobrepeso, sin antecedentes cardiovasculares previos que consulta por dolor precordial típico, se realiza ECG en donde se constata supradesnivel ST en cara anterior e inferior.



Ingresa de forma urgente a servicio de hemodinamia donde se realiza cinecoronariografía que evidencia **Tronco único de arteria coronarias de origen al arteria coronaria derecha y coronaria izquierda**. Presenta obstrucción subtotal de arteria coronaria derecha de gran tamaño (super dominante) y obstrucción severa de la arteria descendente anterior (medial) de mediano tamaño. Se realiza angioplastia primaria a arteria coronaria derecha con stent liberador de drogas con éxito.



Las anomalías coronarias no generan alteraciones hemodinámicamente significativas, por lo que existe un subdiagnostico hasta tanto no se manifiestan clínicamente, lo cual genera un riesgo en aquellos pacientes con antecedentes familiares y/o con alto riesgo cardiovascular.