

# ¿Cuándo una anomalía coronaria salva la vida?

Dr. Andrés R. Pérez Riera

Estimado Raimundo, Dr Miguel Fiol y colegas del foro: la obstrucción aguda total del tronco de la coronaria Izquierda (LMCA) es un evento raro, con un alto riesgo de muerte súbita. Esta emergencia requiere revascularización inmediata para evitar desenlace fatal precoz. Lo que explica por qué la literatura es incompleta es que la mayoría de los pacientes no llega a tiempo para un intento de revascularización. Hay desenlace fatal precoz, debido a la profunda inestabilidad hemodinámica e arritmias malignas que ocasiona. La incidencia de la oclusión completa de al LMCA es alrededor de 0,4% - 0,5% de todos los casos de síndromes coronarios agudos. Sólo el 0,2% de las intervenciones coronarias percutáneas muestran una oclusión total aguda de la LMCA. El peor pronóstico ocurre cuando el paciente está en estado de shock cardiogénico y no existe circulación colateral de la coronaria derecha (RCA).

La pregunta es cómo explicar que un paciente haya sufrido de una obstrucción total de la LMCA y permaneciese hemodinámicamente estable. El Dr. Miguel Fiol nos enseñó que si tenemos una RCA muy dominante con circulación colateral es posible el paciente mantenerse estable a pesar de la obstrucción total de la LMCA.

Quiero además de esta lógica mostrar la existencia de otra posibilidad muy rara y curiosa, cuando la oclusión de la LMCA está asociada con una particular anomalía coronaria.

Las anomalías de las arterias coronarias son raras y en la literatura la prevalencia reportada es de aproximadamente 0,6% a 1,3% en las coronariografías y 0,3% en las series de autopsias, porque muchas son asintomáticas (sólo el 20% de los pacientes son sintomáticos durante su vida) y su presencia es un hallazgo incidental, especialmente cuando la LMCA está involucrada, y un origen anómalo de la arteria circunfleja izquierda (LCX) a partir de la RCA ejerce un papel compensador protector importante. Esta anomalía coronaria puede dar la posibilidad de supervivencia para el paciente que haya sufrido de obstrucción total de la LMCA (1)

1. Piraino D, Arrotti S, Bracale UM, Dendramis G, Paleologo C, et al. When the Coronary Anomaly Saves Your Life: Very Rare Ischemic Coronary Presentation - Our Cardiac

Catheterization Laboratory Experience and New Way of Treatment. J ClinTrial Cardiol  
20015; 2(1): 1-6.  
Andrés.