

Origem anômala da artéria coronária da pulmonar - 2010

Dr. Andrés R. Pérez Riera

Elementos em um ECG que podem levar muito bem a suspeita de origem anômala da artéria coronária da pulmonar, síndrome de Bland-White-Garland ou síndrome da ALCAPA (do inglês: O acrônimo inglês **Anomalous Left Coronary Artery Arising from Pulmonary Artery**)

Esses elementos são

- 1) Padrão sugestivo de SVE
- 2) Eixo elétrico com tendência de desvio para esquerda por replicação de cardiomiócitos secundário a hipoxia crônica. O eixo de QRS pode ser normal, porém existem casos – particularmente em adultos- com uma propensão para o desvio extremo à esquerda. A causa é controversa. Foi proposto que pode ser a consequência de hipertrofia seletiva da parede basal (irrigada pela artéria CD).
- 3) Duração de QRS levemente aumentada: Normalmente existe aumento na duração do QRS em relação a idade, não alcançando valores compatíveis para bloqueio completo
- 4) Amputação de R ondas em V2 e V3.
- 5) Ondas Q profundas em aVL, e DI e de V5 até V7, e ausência de Q onda em parede inferior considerado típica e altamente sensível. O padrão de QR em DI e aVL é achado em mais de 80% dos casos Nesta última a Q é normalmente maior que 50% da voltagem de R onda.
- 6) Tendência a TSV de AV paroxísmico bloqueia complicado com síncope.