

Caracterización angiográfica del tronco coronario izquierdo tras corrección quirúrgica de anomalía del origen de la arteria coronaria izquierda desde la arteria pulmonar (ALCAPA)

Angiographic Characterization of the Left Main Coronary Artery Following Surgical Repair of Anomalous Origin of the Left Main Coronary Artery from the Pulmonary

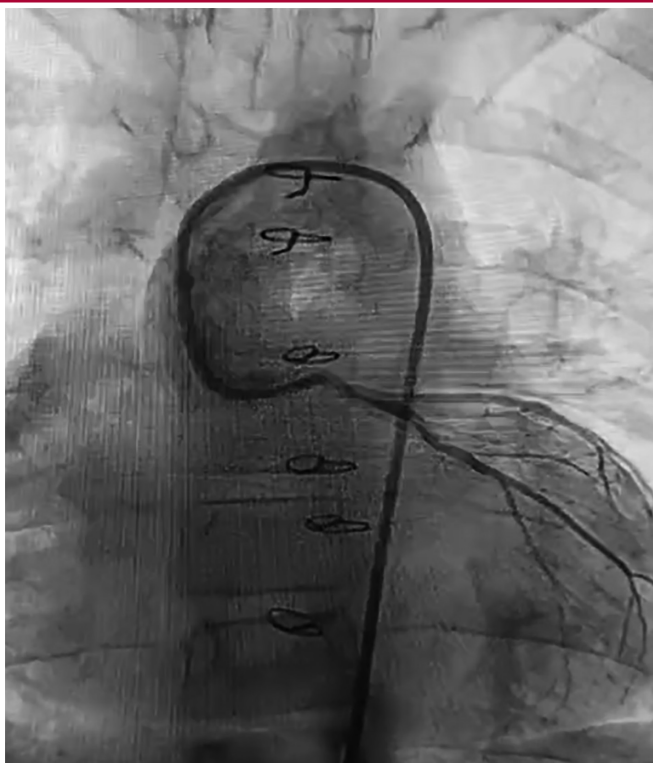
CARLOS VARGAS ECHEVERRÍA¹, RAFAEL ECHEVERRÍA², LUISA VARGAS ECHEVERRÍA³

Paciente femenina de 10 años, asintomática, con antecedente de corrección quirúrgica en la infancia por anomalía del origen de la arteria coronaria izquierda desde la arteria pulmonar (ALCAPA). (1) Fue remitida para cateterismo cardíaco en el contexto de seguimiento de cardiopatía congénita previamente intervenida.

El aortograma inicial no evidenció cortocircuitos residuales ni persistencia del conducto arterioso. (Figura 1) Durante el procedimiento se observó un sistema coronario izquierdo de menor calibre en comparación con el territorio coronario derecho, motivo por el cual se realizó coronariografía selectiva para caracterización anatómica detallada.

La inyección selectiva de contraste mediante catéter tipo Tiger demostró adecuada reimplantación del tronco coronario izquierdo a la aorta, asociada a estrechamiento de su segmento proximal y disminución difusa del calibre del vaso (Figura 2A-B), con adecuada opacificación distal. No se evidenciaron alteraciones hemodinámicas durante el procedimiento.

Fig. 1. Aortograma sin evidencia de persistencia del conducto arterioso.



REV ARGENT CARDIOL 2026;94:348-349. <https://doi.org/10.7775/rac.es.v94.i4.21032>

Dirección para correspondencia: Carlos Vargas Echeverría. Correo electrónico: vargasce@uninorte.edu.co



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

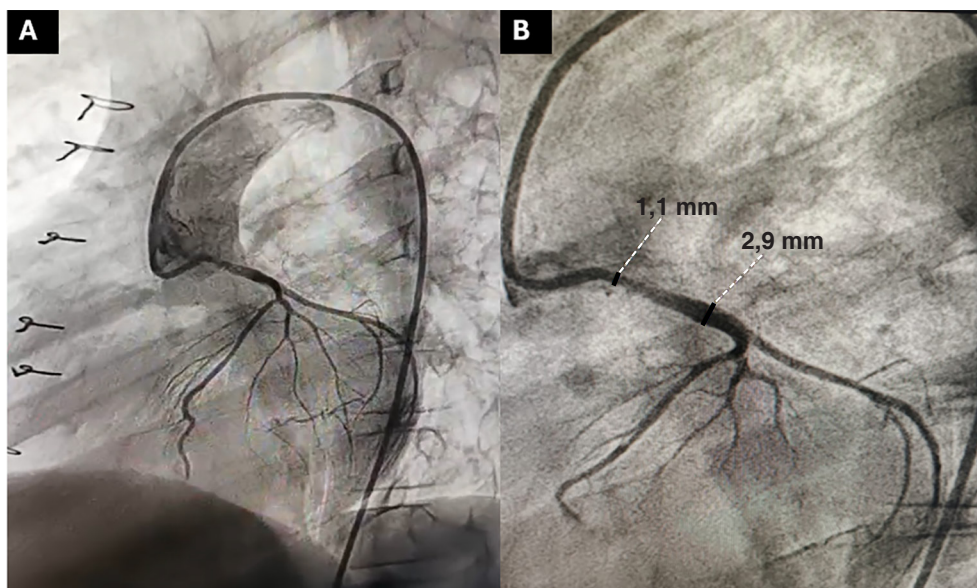
©Revista Argentina de Cardiología

¹ Departamento de Medicina, División Ciencias de la Salud, Universidad del Norte, Puerto Colombia, Colombia.

² Departamento de Hemodinamia, Organización Clínica General del Norte, Barranquilla, Colombia.

³ Facultad de Ciencias de la Salud, Exactas y Naturales, Universidad Libre, Puerto Colombia, Colombia.

Fig. 2. Coronariografía selectiva izquierda. A) Reimplantación del tronco coronario izquierdo en la aorta. B) Estrechamiento proximal y disminución difusa del calibre del vaso con adecuada opacificación distal.



Los hallazgos angiográficos fueron considerados compatibles con cambios coronarios residuales posteriores a la corrección quirúrgica de ALCAPA. En este contexto, la evaluación anatómica coronaria continúa siendo un componente relevante del seguimiento a largo plazo, incluso en pacientes sin manifestaciones clínicas. (1,2)

Este caso resalta la utilidad del cateterismo cardíaco para la caracterización anatómica coronaria en pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas corregidas, permitiendo identificar hallazgos angiográficos relevantes durante la evaluación evolutiva. (3)

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

(Véanse formularios de conflicto de intereses de los autores en la Web).

BIBLIOGRAFÍA

1. Kandel D, Mustafa I, Rajlawot K, Neupane NP, Sitaula A. Anomalous origin of left coronary artery from pulmonary artery (ALCAPA): a case report. *Radiol Case Rep* 2022;17:3432-5. <https://doi.org/10.1016/j.radcr.2022.06.017>
2. Gentile F, Castiglione V, De Caterina R. Coronary artery anomalies. *Circulation* 2021;144:983-96. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055347>
3. Ragosta M. Left main coronary artery disease: importance, diagnosis, assessment, and management. *Curr Probl Cardiol* 2015;40:93-126. <https://doi.org/10.1016/j.cpcardiol.2014.11.003>