



# Radiología



## 0 - PUENTES INTRAMIOCÁRDICOS EN PACIENTES SOMETIDOS A CARDIOTC CORONARIO: ANÁLISIS DE SU PREVALENCIA

M.C. Prieto Falcón, D. de Araujo Martins Romeo, S. Rodríguez de Leiras Otero, C. Caparrós Escudero y J.A. Herrero Lara

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Plasmar conceptos básicos sobre puentes intramiocárdicos y su significación clínica. Ilustrar distintos casos de puentes intramiocárdicos con su correspondiente correlación angiográfica. Identificar la prevalencia de puentes intramiocárdicos en los estudio coronarios de cardioTC, realizados en nuestra institución en los últimos 3 años. Correlacionándolos con la indicación del estudio, destacando el angor.

**Material y método:** Estudio retrospectivo descriptivo, analizando los estudios de cardioTC coronarios realizados en nuestro hospital en los últimos 3 años, identificando los pacientes que mostraban puentes intramiocárdicos.

**Resultados:** Muestra total 420 pacientes: 300 casos (71%) fueron informados como estudios normales (árbol coronario sin lesiones que generen estenosis significativas, ni anomalías del origen, curso ni terminación). En 32 pacientes (9%) se detectaron puentes intramiocárdicos, de éstos; 29 (90%) fueron visualizados en el segmento medio de la arteria descendente anterior, 2 (7%) en la 2ª diagonal de la DA y 1 (3%) en una arteria bisectriz de la arteria circunfleja. En 28 pacientes (88%) la indicación del estudio fue dolor torácico mientras que el resto (12%) eran estudios preoperatorios por valvulopatía. Sólo en un 12% de los pacientes se acompañaba de otras anomalías en las arterias coronarias.

**Conclusiones:** Los trayectos intramiocárdicos son una anomalía coronaria frecuente en los estudios de cardioTC coronarios, si bien la prevalencia en nuestra muestra es inferior a la descrita en la literatura. La arteria implicada con mayor frecuencia es la descendente anterior, sobre todo a nivel de su segmento medio. Este estudio no determina la relación de causalidad con la clínica, siendo necesario estudios adicionales para investigarlo.