



Radiología



0 - VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA DE LAS ANOMALÍAS DEL ORIGEN CORONARIO MEDIANTE CARDIO-TC COMO TÉCNICA GOLD ESTÁNDAR FRENTE A LA ANGIOGRAFÍA POR CATETERISMO A TRAVÉS DE NUESTRA EXPERIENCIA DESDE 2010

M.I. Tercero Azorín, I. Alcantud García, M. Villar García, Á. Fernández López, J. Peinado Ródenas y T. Cros Ruiz de Galarreta

Hospital Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las técnicas de adquisición prospectiva y retrospectiva por cardio-TC (cTC) y su comparativa con la angiografía con cateterismo cardíaco (AGC) mediante la revisión de la literatura, tanto en dosis de radiación como en cantidad de contraste utilizado en la valoración prequirúrgica de los pacientes con sospecha de anomalía en el origen coronario.

Revisión del tema: Se revisan 424 pacientes a los que se les realizó cTC en el período comprendido desde mayo de 2010 a octubre de 2015. De entre ellos, 44 pacientes (6,4%), de edades entre 26 y 84 años, presentaron alguna variante coronaria. Se realiza estudio en TC de 64 detectores (Philips Brilliance, Amsterdam) con sincronización cardíaca para valorar indicación quirúrgica, confrontando los resultados en la literatura de cTC con los de AGC, encontrado que el cTC se mostraba más útil frente a ésta para detección de variantes por trayectos intermurales, puentes intramiocárdicos y ramas secundarias de los principales vasos coronarios, con la ventaja añadida de menor dosis de contraste yodado intravenoso. Además, la técnica prospectiva "step and shoot" presenta la ventaja sobreañadida de emplear menor dosis de irradiación. Según resultados, y ante los hallazgos encontrados en nuestra casuística se estableció indicación quirúrgica en dos de ellos.

Conclusiones: Ante la sospecha de variante en el origen de arterias coronarias, el cTC emerge como técnica de primer orden para detección y clasificación de las mismas, sobre todo en pacientes jóvenes, aplicando protocolos de adquisición prospectivos o de baja dosis de radiación y cantidades de contraste inferiores a los utilizados en AGC.