

## RESUMOS DOS POSTERES

Pôster 13

### ARTÉRIA CORONÁRIA ANÔMALA COM ORIGEM INVERSA DO SEIO CORONÁRIO: DIAGNÓSTICO E INDICAÇÃO TERAPÊUTICA.

Luiz Augusto Ferreira LISBOA, Luís Alberto Oliveira DALLAN, Caio Brito VIANA, Gustavo Ieno JUDAS, Sérgio Almeida de OLIVEIRA, Fabio B. JATENE, Noedir A. G. STOLF

*Instituto do Coração do HC-FMUSP*

**Fundamento:** Anomalia da artéria coronária é um defeito congênito raro, mas é uma das principais causas de morte súbita em adultos jovens.

**Objetivo:** Apresentar a recente experiência da instituição com o diagnóstico e a condução de pacientes portadores de anomalia de trajeto da artéria coronária.

**Métodos:** Desde 2005, seis pacientes foram diagnosticados como portadores de anomalia de coronária com origem inversa do seio coronário e trajeto entre a aorta e o tronco da artéria pulmonar. Em cinco pacientes a artéria coronária esquerda originava do seio coronariano direito e cursava entre os vasos da base, e em um paciente a anomalia era da artéria coronária direita. O diagnóstico foi confirmado pela angiotomografia coronária.

**Resultados:** Os cinco pacientes com anomalia de trajeto da artéria coronária esquerda foram submetidos à revascularização do miocárdio com anastomose da artéria torácica interna esquerda para o ramo interventricular anterior. O paciente com anomalia de trajeto da artéria coronária direita foi mantido em tratamento clínico. Não houve complicações pós-operatórias. Com seguimento médio de 22,6 meses (2 - 36 meses), todos os pacientes estão assintomáticos e com cintilografia miocárdica negativa para isquemia. Um pacientes realizou angiotomografia de controle que mostrava a artéria torácica interna patente.

**Conclusão:** A anomalia de trajeto da artéria coronária com origem inversa do seio coronário da pouca sintomatologia e a angiotomografia coronária é um exame, não invasivo, que confirma o diagnóstico. A cirurgia de revascularização miocárdica, apesar da ausência de lesão anatômica coronária, mostrou-se efetiva no alívio da dor e na regressão da isquemia miocárdica.