



Revista Argentina de Cardiología

ISSN: 0034-7000

revista@sac.org.ar

Sociedad Argentina de Cardiología  
Argentina

LEVIN, RICARDO L.; DEGRANGE, MARCELA; BALAGUER, JORGE

Situs inversus totalis asociado con origen anómalo coronario

Revista Argentina de Cardiología, vol. 81, núm. 2, abril, 2013

Sociedad Argentina de Cardiología

Buenos Aires, Argentina

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=305327574016>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## Situs inversus totalis asociado con origen anómalo coronario

### Situs Inversus Totalis Associated with Anomalous Coronary Origin

RICARDO L. LEVIN<sup>MTSAC</sup>, MARCELA DEGRANGE<sup>MTSAC</sup>, JORGE BALAGUER

Paciente de sexo masculino, de 57 años, sintomático por disnea progresiva y angina. La radiografía de tórax mostró la presencia de dextrocardia como parte de un síndrome de *situs inversus totalis* (Figura 1). En el ecocardiograma se detectó la presencia de insuficiencia aórtica grave, mientras que en la angiografía coronaria se observó una arteria coronaria derecha aberrante, con su origen en el seno de Valsalva “izquierdo” (ubicado a la derecha del paciente) desde un *ostium* separado de la coronaria izquierda con un trayecto interarterial entre la arteria pulmonar y la aorta (Figura 2).

El *situs inversus totalis* es un síndrome poco frecuente, con una prevalencia estimada de 1/10.000 nacimientos, a consecuencia de una rotación anormal del tubo cardíaco durante la embriogénesis, de causa desconocida. (1) En el 95% de los casos el corazón es estructural y funcionalmente normal; los defectos que se observan con más frecuencia son la comunicación interauricular, la comunicación interventricular, la tetralogía de Fallot y la atresia de la arteria pulmonar. (2) La asociación con anomalías del origen de las arterias coronarias resulta excepcional; en una publicación de Webster y colaboradores se hace referencia a un caso de una arteria coronaria única relacionada con un *situs inversus totalis*. (3)

Nuestro paciente fue intervenido quirúrgicamente, efectuándose el reemplazo de la válvula aórtica por una prótesis mecánica y el reimplante de la coronaria anómala.

#### Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no poseen conflicto de intereses.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Marta MJ, Falcão LM, Saavedra JA, Ravara L. A case of complete situs inversus. Rev Port Cardiol 2003;22:91-104.
2. Piryani RM, Shukla A, Prasad DN, Kohli SC, Shrestha G, Singh D. Situs inversus with dextrocardia with multiple cardiac lesions in adults. Kahtmandu Univ Med J 2007;5:247-9.



Fig. 1. Radiografía de tórax con dextrocardia.

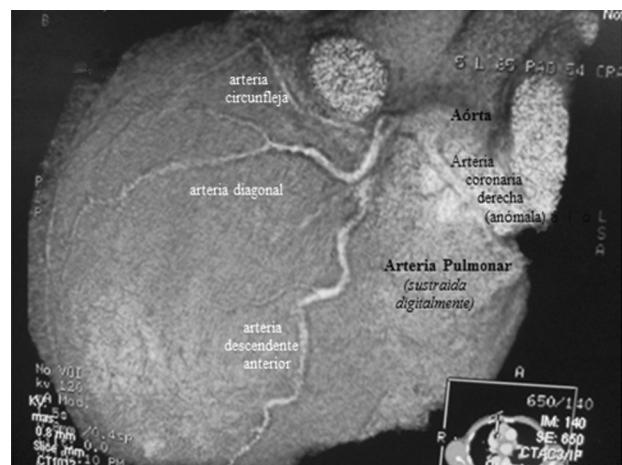


Fig. 2. Angiotomografía coronaria con arteria coronaria derecha aberrante.

3. Wester JPJ, Ernst JM, Mast EG, et al. Coronary angioplasty in a patient with situs inversus totalis and a single coronary artery. Cathet Cardiovasc Diagn 1994;31:304-8.