

## **Coronária Anômala**

REYNERR CESAR COELHO, e EDUARDO FELIPE SOUZA DE DEUS

Biocor Instituto, Belo Horizonte, MG, BRASIL.

Paciente J.C.F., masculino, 58 anos, dislipidêmico. Uso regular de Sinvastatina. Paciente assintomático, durante avaliação de rotina com Cardiologista assistente, realizou Teste Ergométrico que evidenciou alteração isquêmica esforço induzido (infra ST descendente de 3mm e supra ST 1mm em AVR). Ainda em investigação realizou ECO de estresse que mostrou isquemia em parede inferior. Submetido então à AngioTC de coronárias que mostrou trajeto maligno da Coronária Direita que tinha origem anômala.

Por fim, encaminhado à Cineangiocoronariografia eletiva que mostrou artérias coronárias isentas de lesões significativas, óstio de Coronária Direita de origem anômala em seio coronariano esquerdo, próximo ao óstio TCE, percorrendo um trajeto maligno entre a Aorta e artéria Pulmonar, notando-se clara estenose da mesma a cada sístole. Optado por realização de angioplastia uma vez que o mesmo não seria passível de reparo cirúrgico.

Submetido à angioplastia coronariana eletiva com

implante

de stent farmacológico Sirolimus do óstio ao

terço proximal da Coronária Direita.