



Imágenes en la práctica clínica

Origen anómalo de la coronaria izquierda de la arteria pulmonar y espectro autista. Abnormal Origin of the Left Coronary artery from the Pulmonary artery and autism spectrum disorder.

García Gutiérrez Manuel¹, Sandoval Salgado Antonio¹, Aguilar Montalvo Jesús Francisco ¹, Melendez Gabriela ², Aguilar García Humberto ¹, Delgado Raymundo Noé³, Sanchez Antúnez Sandra Patricia ³, Arizmendi Flores Ramón Alejandro ⁴.

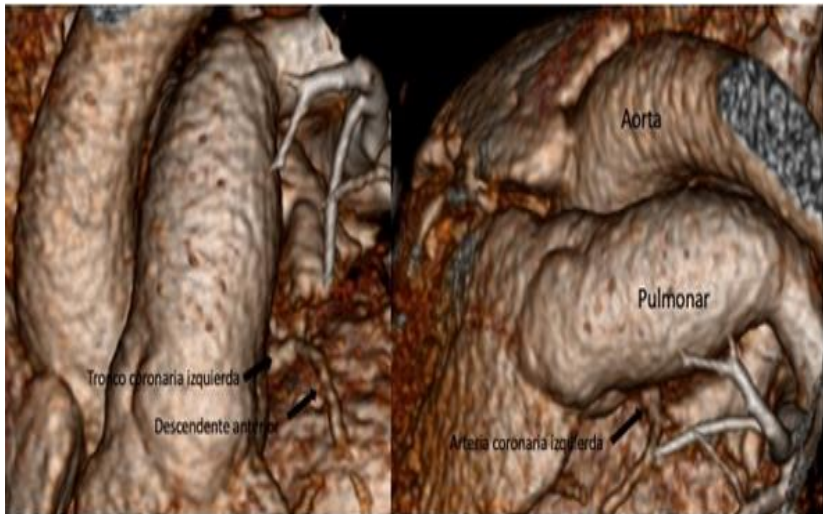
- 1: Department of pediatric cardiology ,Centro Medico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE, Mexico
 2: Department of radiology ,Centro Medico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE, Mexico
 3: Department of pediatric echography ,Centro Medico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE, Mexico
 4: Department of pediatric cardiology ,Centro Medico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE, Mexico

Correspondence to:
 Dragones24@hotmail.com
Publication Data:
 Submitted: June 10,2021
 Accepted: August 21,2021
 Online: Novembre 30,2021

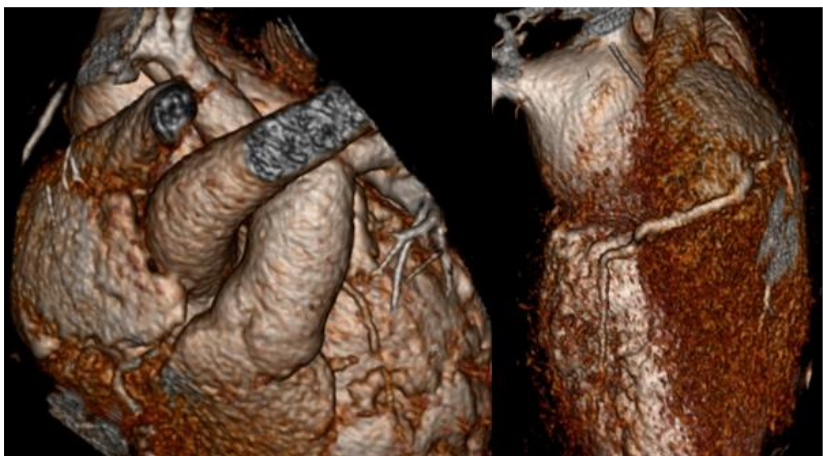
This article was subject to full peer-review.



This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License 4.0 (CCBY-NC) allowing sharing and adapting. Share: copy and redistribute the material in any medium or format. Adapt: remix, transform, and build upon the licensed material. The work provided must be properly cited and cannot be used for commercial purpose.



a. Imagen anterior del tronco de la arteria pulmonar donde se observa el nacimiento del tronco de la coronaria izquierda y su bifurcación con la descendente anterior.
b. Vista superior de los grandes vasos con nacimiento del tronco de la coronaria izquierda lateral de la arteria pulmonar.



a. Imagen superior del tronco de la arteria pulmonar donde se observa el nacimiento del tronco de la coronaria izquierda.
b. Vista posterior imagen de a arteria coronaria circunfleja.

Comentarios

Un paciente masculino de 5 años con autismo fue ingresado en el Centro por disnea a medianos esfuerzos, hipoactividad y diaforesis sin esfuerzo. Se diagnosticó miocardiopatía dilatada. El paciente fue referido en el Centro para el programa de trasplante cardiaco. Sin embargo, ecocardiografía transtorácico se detectó un origen anómalo de la coronaria izquierda cuando el tronco (TCI) nace del tronco de la arteria pulmonar (TAP) y se bifurca en descendente anterior (DA) y arteria circunfleja (AC). Además se detectó la disfunción sistólica grave del ventrículo izquierdo (FEVI por Simpson: 33.3%). Se complementó con cateterismo cardiaco y angio-tomografía coronaria (figura 1 y 2). Quirúrgicamente se resecó el botón coronario del tronco pulmonar y se cerró el defecto del TAP con un parche de pericardio. El paciente se logró egreso hospitalario con FEVI por Simpson del 25%. El deterioro del neurodesarrollo y de la salud mental es muy común entre los niños con cardiopatía congénita (CHD) [1]. El hallazgo sobre el riesgo de síndrome autista (AuSD) es mayor en niños con formas de CHD requiere más investigación [2]. Las características clínicas de los individuos afectados con variantes de LGD en NAA15 incluyen discapacidad intelectual, trastorno del espectro autista, anomalías cardíacas congénitas y convulsiones [3].

Conflicto de intereses: Ninguno

Referencias

[1] Sigmon ER, Kelleman M, Susi A, Nylund CM, Oster ME. Congenital Heart Disease and Autism: A Case-Control Study. *Pediatrics*. 2019;144:e20184114.

[2] Tsao PC, Lee YS, Jeng MJ, Hsu JW, Huang KL, Tsai SJ, et al. Additive effect of congenital heart disease and early developmental disorders on attention-deficit/hyperactivity disorder and autism spectrum disorder: a nationwide population-based longitudinal study. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2017;26:1351-59.

[3] Cheng H, Dharmadhikari AV, Varland S, Ma N, Domingo D, Kleyner R, et al. Truncating Variants in NAA15 Are Associated with Variable Levels of Intellectual Disability, Autism Spectrum Disorder, and Congenital Anomalies. *Am J Hum Genet*. 2018;102:985-94.