

SECCIÓN: UNA IMAGEN VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

Coordinador: Carlos Santos Molina Mazón. csmolinamazon@gmail.com

REPARACIÓN PERCUTÁNEA DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA COMBINADA

PERCUTANEOUS REPAIR OF COMBINED CONGENITAL CARDIOMYOPATHY

Enferm Cardiol. 2018; 25 (73): 94-95.

Autores

Amparo García Morales¹, Leire Unzué Vallejo²,
Eulogio García Fernández², Rodrigo Teijeiro Mestre².

1 Enfermera de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe.

2 Doctores en la Unidad de Cardiología Intervencionista del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe.

Dirección para correspondencia

Amparo García Morales
Hospital Universitario Madrid Montepríncipe
Avda. de Montepríncipe, s/n
28660 Boadilla del Monte Madrid

Correo electrónico:
amparo@disenolamp.com

La coartación aórtica es una malformación congénita que puede presentarse junto con diversas lesiones obstructivas izquierdas en lo que se define como «Síndrome de Shone»; sin embargo, su asociación con defectos del septo interauricular (SIA) es excepcional.

Presentamos el caso de una mujer de 41 años con antecedentes familiares de cirugía aórtica (padre y hermano intervenidos por «dilatación de aorta») remitida al servicio de Cardiología por hipertensión arterial, migrañas e hipertrofia ventricular izquierda.

El ecocardiograma mostró aceleración del flujo en aorta torácica descendente junto con una posible comunicación interventricular (CIV) a nivel de un divertículo ventricular izquierdo y un defecto del SIA que se confirmó en una resonancia magnética (figura 1).

La paciente se remitió a Hemodinámica para estudio previo a cirugía, realizándose ventriculografía que mostró una pequeña dilatación aneurismática a nivel del septo interventricular, sin evidencia de CIV, con coartación de aorta descendente inmediatamente distal al origen de la subclavia izquierda. Valorada en sesión médico-quirúrgica, se decidió realizar reparación percutánea completa (cierre del

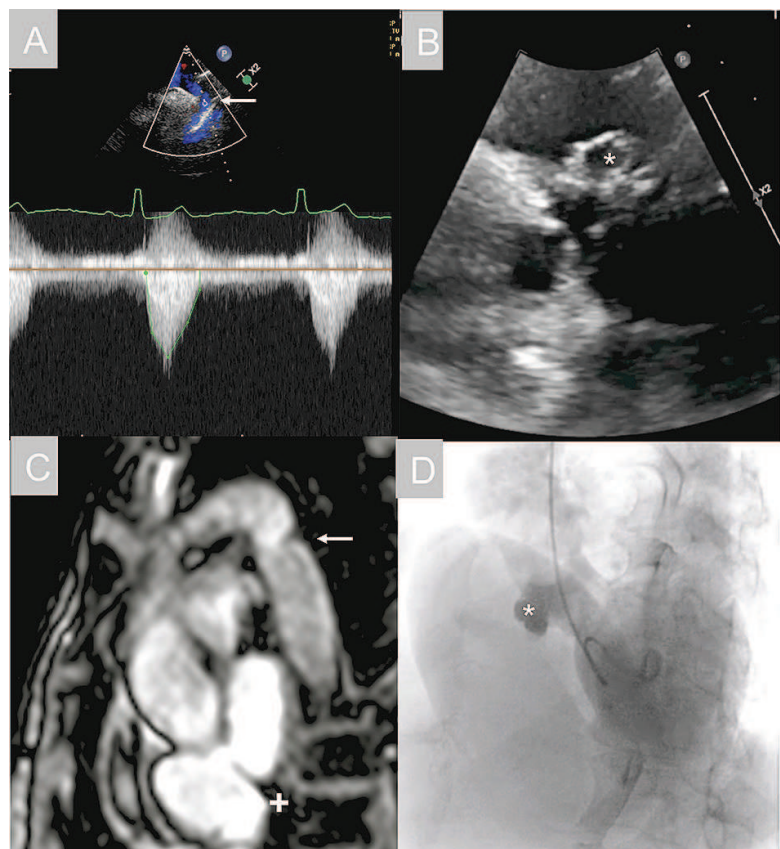


Figura 1. A y B: Imágenes de ecocardiografía transtorácica mostrando aceleración del flujo a nivel de aorta descendente (flecha, 1A) e imagen de divertículo ventricular izquierdo a nivel del septo interventricular (asterisco 1B). C: Resonancia magnética cardiaca donde se objetiva la coartación aórtica (flecha) y el defecto del SIA (cruz). D: Ventriculografía donde se objetiva el divertículo ventricular de pequeño tamaño (asterisco), sin evidencia de paso de contraste al lado derecho.