

Causa infrecuente de estenosis subaórtica en paciente joven.

Categoría: Imágenes Cardiovasculares

Introducción

La estenosis subaórtica es la obstrucción al tracto de salida del ventrículo izquierdo por debajo de la válvula aórtica causada por un exceso de tejido fibroso o por anomalías congénitas propias de cualquiera de las estructuras que conforman el tracto de salida de dicho ventrículo.

Caso clínico

Varón de 21 años, sin patología de base conocida. Post operado de Membrana subaórtica a los cuatro años de edad.

Refiere historia de disnea a moderados esfuerzos que se acentúa en los últimos meses. Al examen físico llama la atención soplo sistólico en foco aórtico con irradiación a cuello y soplo sistólico mitral. El electrocardiograma mostró ritmo sinusal con signos de hipertrofia ventricular izquierda y datos de sobrecarga sistólica. Se realizó ecocardiograma TT en donde se visualiza una imagen ecogénica móvil que impresionaba hacer cuerpo con el velo anterior de la mitral y se proyectaba en sístole. Al doppler se constató aumento de gradiente, significativo, a nivel del tracto de salida del ventrículo izquierdo, con una válvula indemne. En la ecocardiografía transesofágica se confirma la presencia de tejido mitral accesorio como causa de obstrucción al tracto de salida del ventrículo izquierdo.

Discusión

El diagnóstico de esta entidad se realiza mediante ecocardiograma Doppler, al detectarse una estructura de tejido unida a la cara ventricular de la valva mitral y que protruye en sístole en TSVI, generando gradiente

que puede confundirse con otras entidades.

En la actualidad hay muchas dudas en cuanto a su mecanismo de formación, la aproximación quirúrgica, la implicancia de las válvulas mitral y aórtica, su historia natural y la tendencia a recurrir

El paciente fue derivado al Servicio de Cardiocirugía, con la recomendación de realizarse ETE intraoperatoria.

Conclusiones

El tejido mitral accesorio es una anomalía congénita rara y compleja (1/26.000 Ecocardiografías), que puede presentarse en diferentes circunstancias clínicas que van desde un curso clínico silencioso, hasta eventos tromboembólicos, insuficiencia aórtica progresiva, Obstrucción al tracto de salida, y arritmias graves.

Está justificada una exhaustiva evaluación ecocardiográfica en casos de Obstrucción al tracto de salida del ventrículo izquierdo siendo el ecocardiograma transesofágico (ETE) una herramienta indispensable para el diagnóstico.

Autor Principal:

Alexandre José María Esteche Ruíz, PRY CI 4759582

email: alexandreesteche@gmail.com, telefono: 0981279520

Otros autores:

Eduardo González, edagonza92@gmail.com

Presentador: Eduardo González

Institucion Principal: Hospital Central del IPS PRY

Palabras claves:

Adjuntos: