

Imagen en cardiología

Aneurisma del seno de Valsalva

Sinus of Valsalva Aneurysm

Ana Pastor*, Manuel Rey y Jerónimo Farré

Departamento de Cardiología, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

On-line el 28 de diciembre de 2010

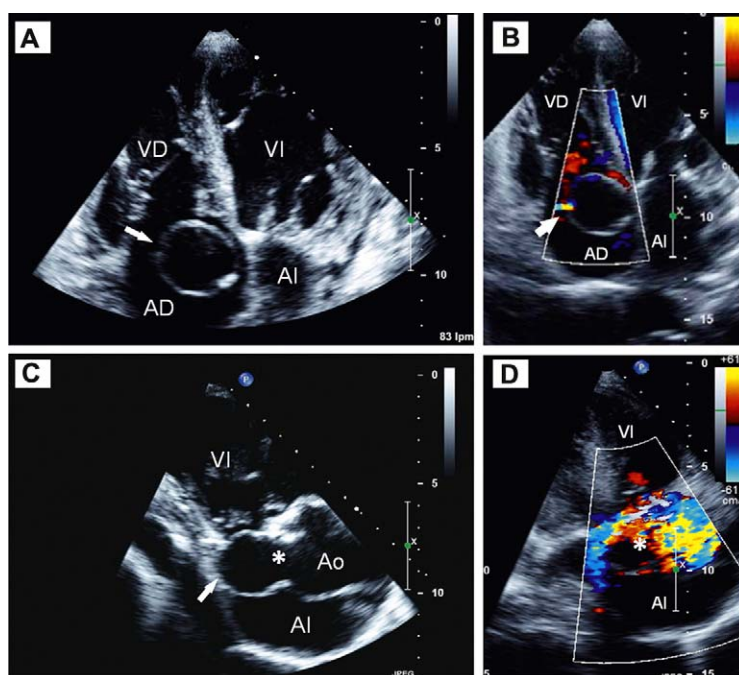


Figura 1.

Presentamos el caso de una mujer de 93 años que ingresó en nuestro centro por disnea, ortopnea, episodios de disnea paroxística nocturna y edemas en las extremidades inferiores de al menos 4 semanas de evolución. El examen físico reveló crepitantes bilaterales, ingurgitación yugular y un soplo pansistólico moderado. Se realizó un ecocardiograma transtorácico que mostró un ventrículo izquierdo (VI) normocontráctil, un ventrículo derecho (VD) ligeramente dilatado e hipoquinético y una insuficiencia tricúspide ligera. En el plano apical de cuatro cámaras, se objetivó una imagen anular, muy bien definida, flotando dentro de la aurícula derecha (AD) (flecha, fig. 1A). Una cuidadosa rotación del transductor hacia una vista apical de tres cámaras descubrió que la infrecuente imagen anular en AD correspondía a un gran aneurisma del seno de Valsalva no coronario (flecha, fig. 1C), apreciándose una clara comunicación entre el aneurisma y la luz aórtica (Ao) mediante el examen con Doppler color (*, fig. 1D). Finalmente se rastreó un flujo anormal desde el seno aórtico hasta la aurícula derecha, definiéndose una pequeña fistula (flecha, fig. 1B); este flujo comenzaba en sístole y se extendía hasta la diástole, diferenciándose así de la insuficiencia tricúspide.

El diagnóstico final fue insuficiencia cardíaca por sobrecarga de ventrículo derecho secundaria a *shunt* izquierda-derecha. El tratamiento de elección de los aneurismas del seno de Valsalva que fistulizan a otras cámaras cardíacas es la corrección quirúrgica, pero dada la avanzada edad de la paciente se desestimó cualquier tratamiento agresivo, siendo dada de alta después de compensar su insuficiencia cardíaca.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: anapastorplanas@hotmail.com (A. Pastor).

Full English text available from: www.revespcardiol.org.