

Cor triatriatum sinister: Una rara entidad. Valor añadido de la valoración por ecocardiografía 3D.

Cor triatriatum sinister: A rare entity. Value of 3D-
Echocardiography assessment.



Martín Negreira-Caamaño,¹ María A Pérez-Martínez,¹

¹ Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. España.

Se presenta el caso de una mujer de 48 años con hipertensión arterial que presenta palpitaciones con consultas reiteradas a urgencias por palpitaciones. Se realizó ecocardiograma transtorácico que evidenció la existencia de una tabicación anómala de la aurícula izquierda sugestiva de cor triatriatum sinister (CTS) (Figura 1).

Se completó estudio con una ecocardiografía transesofágica 3D. La imagen tridimensional permitió la valoración de la localización exacta del tabique, observándose la independencia de las venas pulmonares (Figura 2), así como una precisa valoración de las dimensiones del tabique, y de su fenestración interna, no visualizada mediante en la prueba transtorácica. (Figura 3).

El CTS es una cardiopatía congénita infrecuente, representando <0,5% de todas las cardiopatías congénitas. Se produce por un defecto en la septación de la aurícula izquierda que origina dos cavidades dentro de la propia aurícula izquierda. Se han descrito varias clasificaciones morfológicas que permiten caracterizar diferentes morfotipos de CTS. Sin embargo, los datos fundamentales en su diagnóstico radican en la identificación de una posible obstrucción al flujo sanguíneo, así como la interferencia con otras estructuras cardiacas. En algunas ocasiones, su presentación puede asociarse con otras cardiopatías congénitas, por lo que un análisis morfológico detallado resulta importante en esta entidad.

Aunque el análisis con ecocardiografía 2D permite establecer el diagnóstico en la mayoría de los casos, la valoración tridimensional supone una herramienta clave, permitiendo mejorar su definición y relaciones anatómicas, lo que aporta información de alto valor ante una eventual intervención.

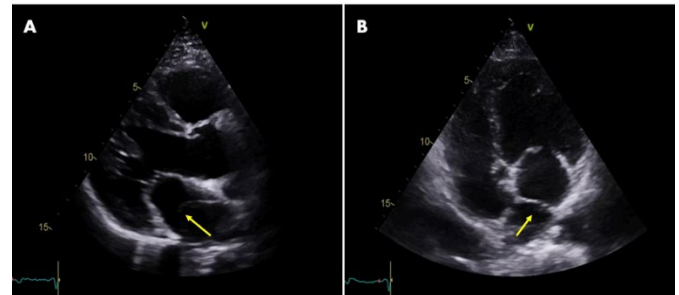


Figura 1: Ecocardiograma transtorácico inicial: proyección paraesternal eje largo (A) y apical 4-cámaras. La flecha amarilla señala la tabicación anómala de la aurícula izquierda.

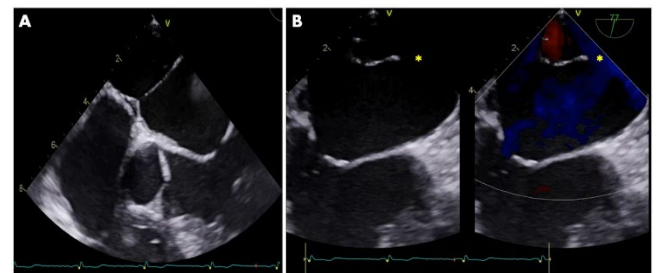


Figura 2: Ecocardiograma transesofágico 2D. Plano medioesofágico a 0° (A) que muestra la tabicación en la aurícula. Imagen a 80° (B), simultánea con color, que evidencia una fenestración no obstructiva (asterisco).

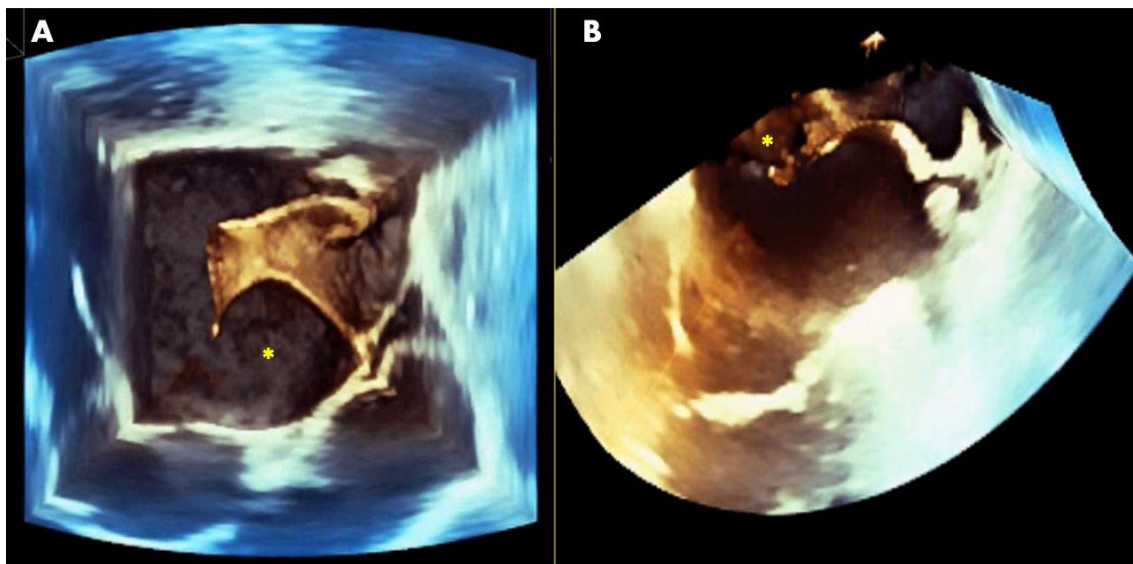
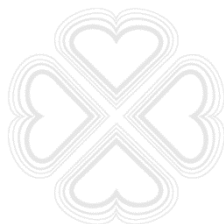


Figura 3: Ecocardiograma transesofágico 3D. Vista desde la izquierda. Se aprecia el tabique anómalo y la fenestración (asterisco), así como su relación con la orejuela izquierda y las venas pulmonares izquierdas.

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Martín Negreira Caamaño. Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Ciudad Real. C/ Obispo Rafel Torija S/N. 13005. Ciudad Real, España. Email: martin.negcam@gmail.com. Tlf. +34 674 930 180

Los autores firmantes del manuscrito declaran no poseer Conflicto de intereses.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).