

Artículo de Imágenes

Cor triatriatum sinistrum incompleto, comunicación interventricular subaórtica y aorta bicúspide. Un hallazgo inusual en el adulto

Incomplete cor triatriatum sinistrum, subaortic ventricular septal defect and bicuspid aorta. An unusual finding in the adult

Jesús Samuel Borges López, Emma Rosas Munive, Axel Cuevas Campillo.

Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, Ciudad de México, México.

Paciente masculino de 25 años de edad con antecedente de soplo cardíaco “inocente”, diagnosticado a los 6 meses de edad. Refiere comenzar hace un mes previo con fatiga y disnea de esfuerzo, por lo que acude a consulta externa de Cardiología, donde se auscultó un soplo holosistólico “en barra” a nivel de mesocardio, intensidad III/VI. El electrocardiograma mostró un bloqueo incompleto de rama

derecha del haz de His (Fig. 1), y el ecocardiograma transtorácico, una aorta bicúspide (Fig. 2), comunicación interventricular (CIV) subaórtica de 4 mm, con cortocircuito de izquierda a derecha, Qp/Qs: 1.8:1 (Fig. 3, A y B), y la presencia de una membrana incompleta a nivel de la aurícula izquierda compatible con cor triatriatum sinistrum (Fig. 4, A y B). Por tal motivo fue referido a clínica de cardiopatías congénitas para seguimiento.

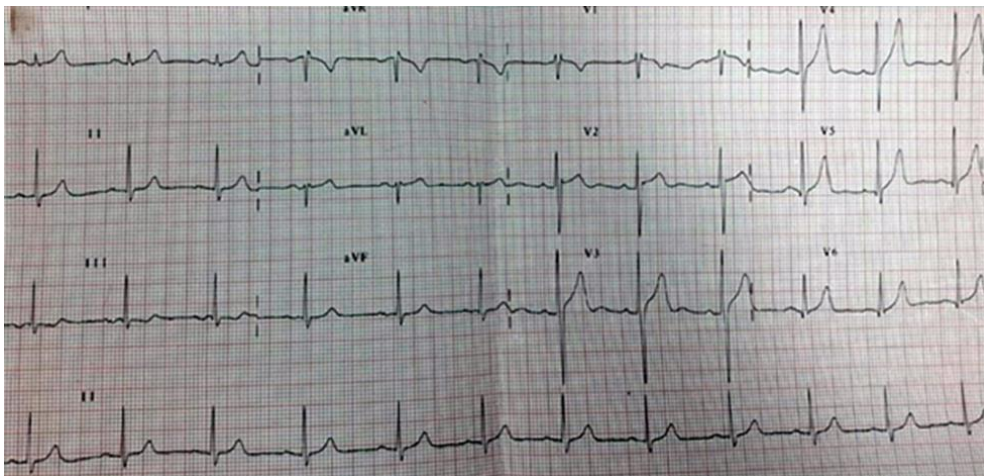


Figura 1. A: Electrocardiograma 12 derivaciones. Ritmo sinusal, frecuencia cardíaca 75 lpm, con imagen de bloqueo incompleto de rama derecha del Haz de His.



Fig. 2 - Ecocardiograma transtorácico. Eje corto paraesternal en el que se observa aorta bicúspide.

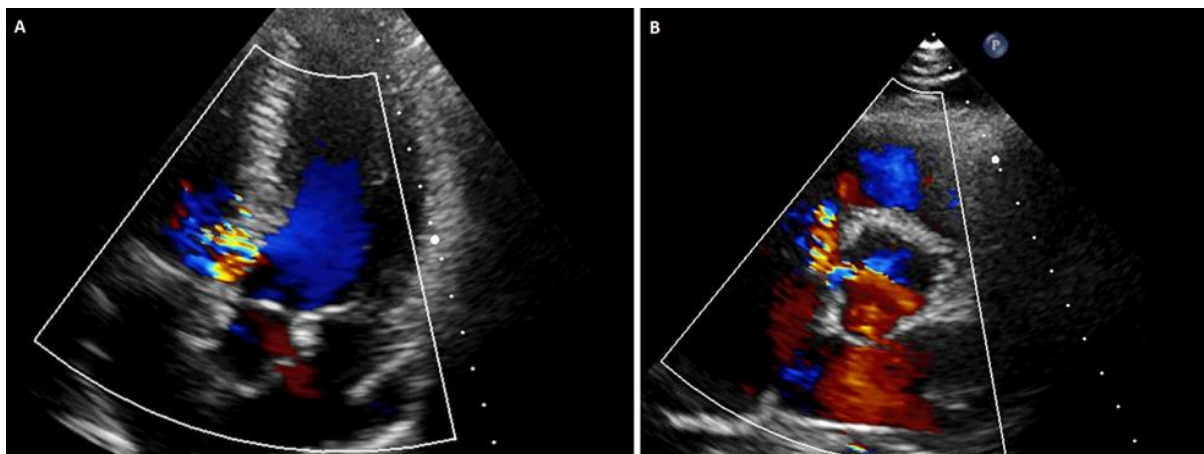
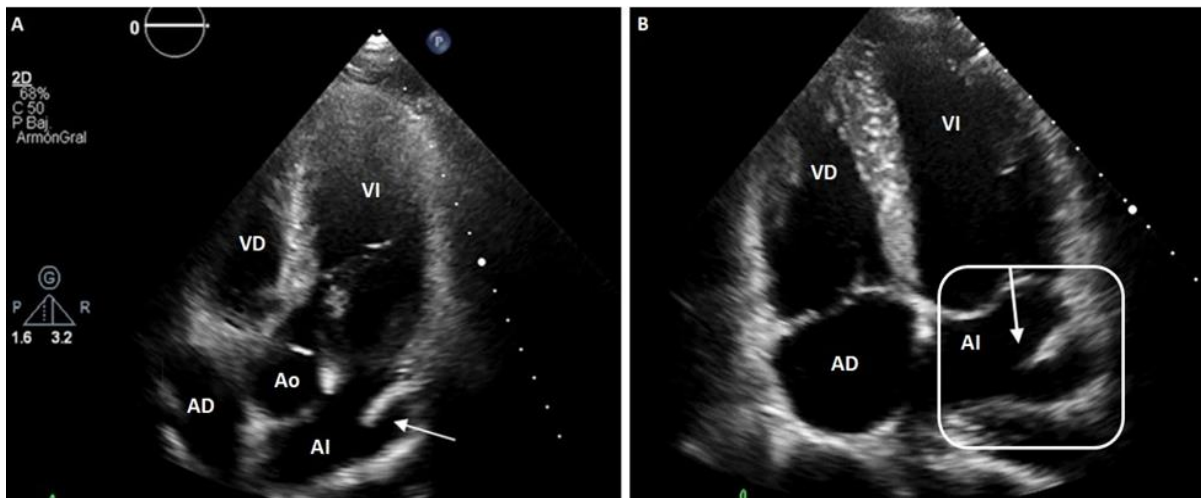


Figura 3. Ecocardiograma transtorácico. A: Eje apical 5 cámaras con Doppler color. B: Eje corto paraesternal con Doppler color. Obsérvese paso de flujo a través de la comunicación interventricular subaórtica



AD: aurícula derecha, AI: aurícula izquierda, VD: ventrículo derecho, VI: ventrículo izquierdo, Ao: válvula aórtica.

Fig. 4 - Ecocardiograma transtorácico. A: Eje apical 5 cámaras. B: Eje apical 4 cámaras. Obsérvese membrana incompleta (señalada con flecha) en aurícula izquierda (cor triatriatum sinistrum).

El cor triatriatum (corazón con tres atrios) es una rara cardiopatía congénita, con una prevalencia < 0,1 %, en la que la aurícula izquierda (sinistrum) o derecha (dexter) se divide en dos cámaras por una membrana fibromuscular debido a una absorción incompleta de la vena pulmonar común durante la embriogénesis. Acostumbra ser más frecuente en la aurícula izquierda, en la que dichas cámaras se comunican entre sí mediante uno o más orificios. Suele diagnosticarse en

la infancia o edad adulta de manera incidental y los síntomas presentes dependen del grado de obstrucción de dicha membrana en base a la clasificación de Loeffler (tres tipos); de manera que el estudio ecocardiográfico constituye la piedra angular para su diagnóstico. La importancia de este caso radica en ser una afección infrecuente, además de no haber encontrado casos similares informados en la literatura revisada en los que coexistan las tres entidades.

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA: Jesús Samuel Borges
López, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga",
Ciudad de México, México. E-mail:
jborgescardio@outlook.com

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-sa/4.0/).