



Prolapso de válvula mitral asociado a comunicación interauricular.

Association of mitral valve prolapse and atrial septal defect.

Dra. Liliam Gretel Cisneros Sánchez¹, Dra. Adys Lumis Fuentes Labrada¹, Dra. Annella Marrero Rosabal¹

¹ Hospital General Docente Dr. Enrique Cabrera. La Habana. Cuba.

RESUMEN

Compartimos las interesantes imágenes de una asociación de alteraciones congénitas poco frecuente en nuestro medio. Se trata de una paciente femenina de 43 años de edad con antecedentes de ser fumadora y de prolapso valvular mitral (PVM). Realizamos un ecocardiograma, observándose en modo bidimensional dilatación moderada del ventrículo izquierdo (VI) y de ambas aurículas, engrosamiento de ambas valvas mitrales, valva mitral posterior redundante con prolapso severo de sus segmentos P2 y P3, tabique interauricular (TIA) rechazado hacia la aurícula derecha (AD) con ausencia de ecogenicidad en su porción media y posterior que midió 16 mm. Con el Doppler color se observó turbulencia sistólica en aurícula izquierda (AI) que llegaba al techo de la misma, dirigida hacia el TIA, con efecto Coanda, dicha turbulencia atravesaba al TIA, observándose un shunt de izquierda a derecha. Se concluyó el estudio con el diagnóstico de insuficiencia valvular mitral severa por prolapso severo de valva mitral posterior y presencia de comunicación interauricular (CIA) tipo ostium secundum.

Palabras clave: prolapso valvular mitral, Comunicación Interauricular

ABSTRACT

We share interesting images of an association of rare congenital disorders in our environment. Female patient 43 years old with a history of being a smoker and mitral valve prolapse (MVP). At the echocardiogram performed was observed in two-dimensional mode moderate dilatation of the left ventricle (LV) and both atria, thickening of both mitral leaflets, leaflet redundant posterior mitral with severe prolapse segments P2 and P3, atrial septum (TIA) rejected to the right atrium (RA) with absence of echogenicity in its middle and rear portion which measured 16 mm. With color Doppler systolic turbulence was observed in the left atrium (AI) that reached the roof of it, facing the TIA, with Coanda effect, such turbulence crossed the TIA, showing a shunt from left to right. The study concluded with the diagnosis of severe mitral valve regurgitation by severe prolapse posterior mitral valve and presence of atrial septal defect (ASD) ostium secundum

Keywords: mitral valve posterior prolapse, atrial septal defect

Correspondencia: Dra. Liliam Gretel Cisneros Sánchez. Hospital General Docente Enrique Cabrera. La Habana. Cuba,
email: ecarrazana@infomed.sld.cu



Descripción General

Paciente femenina de 43 años de edad con antecedentes de ser fumadora y de prolapso valvular mitral (PVM), que ingresa con el diagnóstico de bronconeumonía bacteriana.

Los datos relevantes al examen físico fueron: bajo peso corporal. Aparato cardiovascular: latido de la punta desplazado hacia la izquierda, presencia de thrill, ruidos cardíacos rítmicos, soplo holosistólico en foco mitral, de gran intensidad, con irradiación hacia el mesocardio y foco aórtico. Aparato Respiratorio: murmullo vesicular globalmente disminuido, crepitantes en tercio inferior de ambos pulmones. Edema ligero en miembros inferiores.

Examen realizado

Al realizarse el ecocardiograma se observó en modo bidimensional dilatación moderada del ventrículo izquierdo (VI) y de ambas aurículas, engrosamiento de ambas valvas mitrales, valva mitral posterior redundante con prolapso severo de sus segmentos P2 y P3, tabique interauricular (TIA) rechazado hacia la aurícula derecha (AD) con ausencia de ecogenicidad en su porción media y posterior que midió 16 mm. Con el Doppler color se observó turbulencia sistólica en aurícula izquierda (AI) que llegaba al techo de la misma, dirigida hacia el TIA, con efecto Coanda, dicha turbulencia atravesaba al TIA, observándose un shunt de izquierda a derecha. Se concluyó el estudio con el diagnóstico de insuficiencia valvular mitral severa por prolapso severo de valva mitral posterior y presencia de comunicación interauricular (CIA) tipo ostium secundum.

Comentario.

La comunicación interauricular constituye entre el 10 y el 15% de todas las cardiopatías congénitas y es la que más frecuentemente llega a la edad adulta sin ser detectada. El PVM afecta a aproximadamente el 2% de la población y, aunque en la mayoría de los casos aparece de manera aislada, puede estar asociado con trastornos hereditarios del tejido conectivo o con malformaciones congénitas como la CIA tipo ostium secundum.

