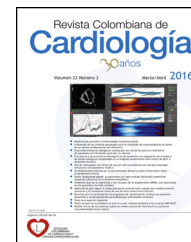




SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – PRESENTACIÓN DE CASOS

Utilidad de la ecocardiografía en la detección de la insuficiencia cardiaca en un adulto joven con síndrome de origen anómalo de la arteria coronaria izquierda del tronco de la arteria pulmonar y válvula mitral asimétrica similar al paracaídas

Luis Cordero^{a,c}, Jaime Rodríguez^{a,c}, José Zuluaga^{a,c}, Fernán Mendoza^{b,*}
y Osmar Pérez^b

^a Departamento de Métodos no invasivos y Ecocardiografía, Fundación Clínica Shaio, Bogotá, Colombia

^b Departamento de Cardiología Clínica, Fundación Clínica Shaio, Bogotá, Colombia

^c Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia

Recibido el 18 de enero de 2017; aceptado el 24 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Insuficiencia
cardiaca;
Insuficiencia mitral;
Coronaria izquierda;
Cardiopatía congénita

KEYWORDS

Heart failure;
Mitral insufficiency;
Left coronary artery;
Congenital heart
disease

Resumen

Objetivo: describir un caso de un paciente joven con insuficiencia cardiaca, secundaria a dos malformaciones cardiacas infrecuentes, síndrome de ALCAPA y válvula mitral asimétrica, parecida al paracaídas, resaltando la utilidad de la ecocardiografía.

Métodos: se analiza el caso a la luz de la literatura médica.

Conclusiones: El origen anómalo de la arteria coronaria izquierda del tronco de la arteria pulmonar y la válvula mitral asimétrica parecida al paracaídas, son malformaciones raras, asociadas a insuficiencia mitral severa e insuficiencia cardiaca. No se encontraron reportes en la literatura acerca de la coexistencia de las dos patologías en un paciente.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Use of echocardiography in the detection of heart failure in a young adult with anomalous left coronary artery from the pulmonary artery syndrome and parachute-like asymmetric mitral valve

Abstract

Objective: To describe a case of a young adult with heart failure, secondary to two rare cardiac malformations, anomalous left coronary artery from the pulmonary artery (ALCAPA) syndrome and parachute-like asymmetric mitral valve, highlighting the use of echocardiography.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: fernan.mendozafmb@gmail.com, fernan.mendoza@shaio.org (F. Mendoza).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.007>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Cordero L, et al. Utilidad de la ecocardiografía en la detección de la insuficiencia cardiaca en un adulto joven con síndrome de origen anómalo de la arteria coronaria izquierda del tronco de la arteria pulmonar y válvula mitral asimétrica similar al paracaídas. Rev Colomb Cardiol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.007>

Material and methods: A case is analysed along with a search in the medical literature.

Conclusions: The anomalous origin of left coronary artery from the pulmonary artery and parachute-like asymmetric mitral valve are rare malformations associated with severe mitral insufficiency and heart failure. No reports were found in the literature as regards the existence of these two diseases in a patient.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

De acuerdo con la 32ª conferencia de Bethesda en el 2000, hay aproximadamente 2.800 adultos con cardiopatías congénitas por cada millón de habitantes y más de la mitad de ellos tienen defectos de moderada a alta complejidad¹. De los pacientes con cardiopatías congénitas detectados previamente en la infancia, coexiste un grupo cuyo diagnóstico se hace en la edad adulta como hallazgo incidental, por enfermedad cardíaca concomitante y, con mayor frecuencia, por presencia de síntomas que llevan al descubrimiento de la lesión. Las cardiopatías congénitas en la edad adulta se asocian con insuficiencia cardíaca, arritmias, complicaciones vasculares y muerte súbita². Cuando se efectúa un estudio ecocardiográfico a un paciente adulto con signos y síntomas de insuficiencia cardíaca, se deben tener presentes las formas raras de cardiopatías congénitas³.

El origen anómalo de la arteria coronaria izquierda del tronco de la arteria pulmonar (ALCAPA, por su sigla en inglés "Anomalous Left Coronary Artery from the Pulmonary Artery"), también conocido como síndrome Bland-White-Garland, tiene una incidencia de 1 en 300.000 nacidos vivos, representa del 0,25% al 0,5% de todas las cardiopatías congénitas. Es una anomalía rara de las arterias coronarias⁴. Hay dos variedades: la infantil que se asocia a una mortalidad del 90% en el primer año de vida, y la del adulto que corresponde al 10% a un 15%. Aquellos que sobreviven lo hacen gracias a una arteria coronaria derecha dominante y a una extensa red de colaterales intercoronarias, que llenan el sistema coronario izquierdo⁵. Esta anomalía se presenta en forma aislada en la mayoría de casos, pero en un 5% se asocia a otras malformaciones congénitas como tetralogía de Fallot, comunicación interventricular, transposición de grandes arterias, coartación de aorta y conducto arterioso permeable⁶.

De otra parte, las malformaciones congénitas de la válvula mitral, representan del 0,21% al 0,42% de todas las cardiopatías congénitas^{3,7}. La válvula mitral en paracaídas tiene una prevalencia estimada del 0,1% al 0,2%. Particularmente, la incidencia en adultos es muy baja y pocos casos son reportados⁸. La válvula mitral en paracaídas consiste en la inserción de las cuerdas tendinosas de ambos velos de la válvula mitral en un único músculo papilar. Se denomina "verdadera" si solo existe un músculo papilar. Por otro lado, en la válvula mitral similar al paracaídas asimétrica

(parachute-like asymmetric mitral valve), las cuerdas tendinosas están distribuidas en forma desigual entre los dos músculos papilares identificados. Usualmente, el músculo papilar dominante es el normal (más común el posteromedial) y el otro es hipoplásico^{8,9}. Los varones son afectados con mayor frecuencia y se encuentran otras anomalías congénitas cardíacas en más del 99% de los casos¹⁰, aunque en la adultez es más común encontrarla en forma aislada¹¹.

Se describe un caso de un paciente adulto joven, con insuficiencia cardíaca y cardiopatía dilatada en quien se diagnosticaron síndrome de ALCAPA y válvula mitral asimétrica similar al paracaídas, mediante ecocardiografía transtorácica y cateterismo cardíaco. En la revisión de la literatura no se encontraron otros casos que reportaran esta coincidencia.

Caso

Paciente varón, de 30 años de edad, con diagnóstico de insuficiencia mitral severa desde la infancia, de etiología sin esclarecer, insuficiencia cardíaca congestiva, síncope y palpitaciones, todo lo anterior asociado a cardiopatía dilatada; era además, portador de cardiodesfibrilador automático implantable como prevención primaria. Ingresó a la institución con deterioro de la clase funcional hasta clase IV de la *New York Heart Association*, ortopnea y disnea paroxística nocturna junto con edemas periféricos. Al examen clínico de ingreso se identificó soplo holosistólico en foco mitral con disminución del primer ruido e irradiación a la axila grado 3/6, estertores crepitantes en ambas bases pulmonares, ascitis y edemas periféricos. En la radiografía de tórax se documentó cardiomegalia, derrame pleural bilateral y signos de congestión pulmonar. Fue hospitalizado para compensación y ampliación de estudios. Se realizó ecocardiograma transtorácico en el que evidenció insuficiencia mitral severa de origen mixto, con predominio del componente funcional por la presencia de *tethering* (o tracción en español) de ambas valvas y dilatación del anillo, que midió 55,0 mm, compromiso del aparato subvalvular por presencia de músculo papilar posteromedial normal y músculo papilar anterolateral hipoplásico, que genera cuerdas tendinosas a su propia valva, configurando una válvula mitral similar al paracaídas (parachute like asymmetric mitral valve) (figs. 1-3). Cardiopatía dilatada de probable origen mixto (isquémico y valvular), compromiso moderado de la función sistólica del ventrículo izquierdo, fracción de eyección

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676114>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676114>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)