

Detección ecocardiográfica de trombosis de aneurisma del septo interventricular membranoso

Sr. Editor:

En el artículo «Trombosis de aneurisma congénito del septo interventricular», de Ana Garrido Martín y José M. Oliver¹ se cita textualmente: «Aunque se ha especulado sobre la posibilidad de que los aneurismas del septo membranoso puedan ser fuente intracardíaca de émbolos, hasta donde conocemos, éste es el primer caso de la bibliografía en el que la ecocardiografía transesofágica detecta un aneurisma del septo interventricular membranoso trombosado».

En primer lugar, creemos que es ya un hecho probado la relación causa-efecto entre la trombosis en los aneurismas del septo membranoso y los episodios embólicos. Lo demuestran los casos publicados de imagen ecocardiográfica de trombo en el aneurisma del septo membranoso, con episodio embólico cerebral, que han sido operados, comprobando y extirpando el trombo y el aneurisma^{2,3}.

En segundo lugar, aunque en los primeros casos publicados el diagnóstico ecocardiográfico se realizaba por ecocardiografía transtorácica⁴, en los casos publicados más recientemente ya se realiza la comprobación mediante ecocardiografía transesofágica^{2,3}.

Dada esta relación causa-efecto entre aneurisma de septo membranoso y accidente cerebrovascular, se ha propuesto la resección quirúrgica del aneurisma incluso en pacientes sin imagen ecocardiográfica de trombo, en los que se producen embolias cerebrales a pesar del tratamiento anticoagulante⁵.

José Salazar Mena

Sección de Cardiología Pediátrica.
Hospital Infantil Miguel Servet. Zaragoza. España.

BIBLIOGRAFÍA

1. Garrido Martín A, Oliver JM. Trombosis de aneurisma congénito del septo interventricular membranoso. Rev Esp Cardiol 2004; 57:260.
2. Lin JM, Hwang JJ, Chiu IS. Cerebral embolism from the thrombus in the atrioventricular septal aneurysm. Cardiology 1995;86:441-3.
3. Salazar J, Gutiérrez A, Cay E, Ballester C, Salazar JJ, Placer L. Cerebral embolism and thrombus in a membranous interventricular septal aneurysm. Ann Thorac Surg 2003;76:286-7.
4. Bush HS, Perin E, Massumi A, Klima T, Hall RJ. Detection of thrombus in an aneurysm of the ventricular septum. Am J Cardiol 1989;63:1533-5.
5. Thomas D, Salloum J, Rancurel G. Aneurysm of the interventricular membranous septum with thrombo-embolism: an indication for surgical repair? Eur Heart J 1993;14:1717-8.

Respuesta

Sr. Editor:

Reconocemos todo el mérito a Salazar et al¹ por su reciente publicación de un caso de aneurisma del septo interventricular membranoso (ASIVM) con embolia cerebral y trombo detectado por ecocardiografía transesofágica (ETE). Desafortunadamente, cuando preparamos nuestro caso para su posible publicación en la sección Imágenes en Cardiología², su trabajo no había sido aún publicado y no pudimos tener conocimiento de él. El otro caso reseñado de diagnóstico por ETE de un aneurisma trombosado³ hace referencia a un aneurisma del septo atrioventricular, un hallazgo muy infrecuente que afecta al tabique que separa la aurícula derecha del ventrículo izquierdo y no aparece en MEDLINE cuando se realiza la búsqueda de ASIVM y trombo. En cualquier caso, reconocemos nuestro error al considerar la imagen publicada como la primera documentación por ETE de un ASIVM trombosado.

Por otro lado, nuestra publicación² no es un «artículo», como sugiere el comentario, que trate de profundizar en la relación entre trombosis de ASIVM y fuente embolígena, sino sólo un pretexto para presentar un hallazgo ecocardiográfico peculiar en un paciente con *situs inversus* y transposición congénitamente corregida, por lo que la expresión «se ha especulado sobre la posibilidad de que los aneurismas del septo membranoso pueden ser fuente intracardíaca de émbolos» sólo se refiere a la escasa evidencia que hay en la bibliografía de esta asociación a pesar de la gran prevalencia de ASIVM en pacientes con cardiopatías congénitas. De hecho, como se muestra en el trabajo de Salazar et al¹, en sólo 3 de los 6 casos publicados con tromboembolia que fueron tratados quirúrgicamente se confirmó la existencia de trombo en la intervención. Sin embargo, estamos de acuerdo con que el hallazgo de una masa compatible con trombo en el interior de un ASIVM o la coexistencia de accidente cerebrovascular criptogénico y ASIVM, aun sin imagen ecocardiográfica de trombo, puede justificar el tratamiento anticoagulante o incluso la intervención quirúrgica en pacientes con bajo riesgo operatorio.

José M. Oliver Ruiz y Ana Garrido Martín

Unidad de Cardiopatías Congénitas en el Adulto.
Hospital La Paz. Madrid. España.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salazar J, Gutiérrez A, Cay E, Ballester C, Salazar JJ, Placer L. Cerebral embolism and thrombus in a membranous interventricular septal aneurysm. Ann Thorac Surg 2003;76:286-7.
2. Garrido Martín A, Oliver JM. Trombosis de aneurisma congénito del septo interventricular membranoso. Rev Esp Cardiol 2004;57:260.
3. Lin JM, Hwang JJ, Chiu IS. Cerebral embolism from the thrombus in the atrioventricular septal aneurysm. Cardiology 1995;86:441-3.