

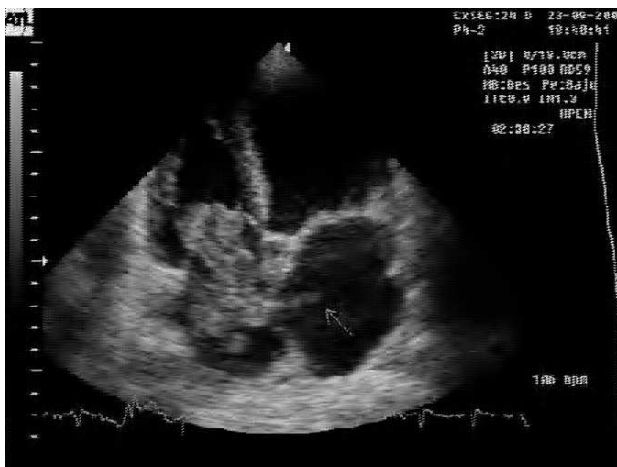


Fig. 1. Estudio basal.



Fig. 2. Estudio a los 7 días.



Fig. 3A. Estudio a los 24 días, en el que se observa el aneurisma del septo interauricular.



Fig. 3B. Estudio a los 24 días. Persistencia de pequeña imagen en aurícula izquierda adherida al septo interauricular.

Trombosis de foramen oval permeable tratada con anticoagulación oral

Mujer de 71 años de edad, con antecedente de parésia braquiocrural derecha aproximadamente 10 días previos al internamiento, que fue ingresada por cuadros repetidos de dificultad respiratoria, con el desarrollo posterior de ingurgitación yugular, hepatomegalia y edemas de los miembros inferiores. En examen físico, además de los datos mencionados, presentaba soplo sistólico en el mesocardio. El electrocardiograma basal mostraba fibrilación auricular. Se realizó un ecocardiograma Doppler para evaluar la función ventricular, y se encontró una masa de gran tamaño de aspecto heterogéneo, multilobulada, móvil, en la aurícula derecha (AD), y una imagen móvil de menor tamaño en aurícula izquierda (AI) adherida al septo interauricular (fig. 1,

flecha). Se sospechó la presencia de un trombo que atravesaba un foramen oval permeable (FOP) que coexistía con un aneurisma del septo interauricular, por lo que se inició tratamiento anticoagulante. Se realizaron controles ecocardiográficos seriados (figs. 2 y 3), y se observó la desaparición total de la masa en la AD (fig. 3A), con persistencia de la pequeña formación móvil en AI (fig. 3B). Se confirmó la presencia de FOP por Doppler color con flujo de derecha a izquierda y aumento de las presiones pulmonares medidas por reflujo tricuspídeo respecto al estudio basal.

Sergio D. Sans

Departamento de Ecocardiografía. Servicio de Cardiología. Complejo Sanitario San Luis. Provincia de San Luis. Argentina.