Imagen en cardiología

Un caso inusual de insuficiencia tricúspide

An Unusual Case of Tricuspid Regurgitation

Juan Caro-Codón*, Francisco Domínguez Melcón y Mar Moreno Yangüela

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

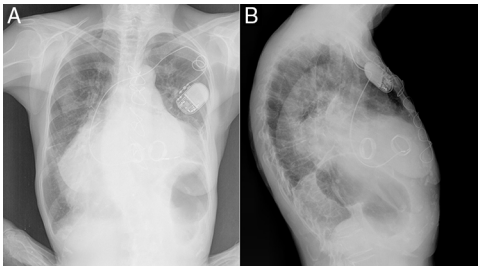

Figura 1.

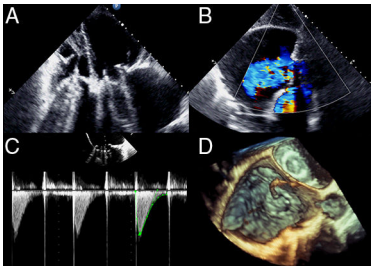

Figura 2.

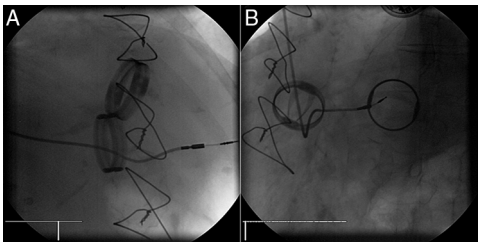

Figura 3.

Presentamos el caso de una paciente de 74 años de edad, remitida a consulta por disnea de pequeños esfuerzos. A los 28 años fue sometida a comisurotomía quirúrgica por estenosis mitral reumática, y 29 años después fue reintervenida para recambio mitral y tricúspide con doble prótesis mecánica. Diez años antes de nuestra valoración se sometió en otro centro a implante de marcapasos por bloqueo auriculoventricular; desde entonces, ha permanecido sin seguimiento. La radiografía mostraba (figura 1A y 1B), además de cardiomegalia franca a expensas de cavidades derechas, el extremo del electrodo atravesando la prótesis tricúspide hasta alcanzar el ventrículo derecho. Se realizó un ecocardiograma transtorácico que confirmó la situación del electrodo atravesando la prótesis, algo engrosado y fibrosado, con insuficiencia grave asociada (figura 2A y 2B, vídeos 1-3 del material suplementario). Se amplió el estudio con un ecocardiograma transesofágico, que mostró una prótesis mitral normofuncionante y confirmó los hallazgos del estudio transtorácico (figura 2C, gradientes transmitrales; figura 2D, reconstrucción de la prótesis tricúspide; vídeos 4-6 del material suplementario). Las imágenes obtenidas con radioscopia (figura 3A y 3B, vídeos 7 y 8 del material suplementario) evidenciaron la interacción de prótesis y electrodo, impidiendo este el cierre del hemidisco medial en sístole. Tras un seguimiento de 3 años, la paciente persiste en clase funcional II y rechaza someterse a un procedimiento de extracción del electrodo.

Este caso, el primero en la literatura, ilustra que la colocación de un electrodo definitivo a través de una prótesis mecánica bidisco resulta inaceptable, pues desencadena insuficiencia valvular grave e incrementa en la evolución el riesgo de degeneración del electrodo y de la propia prótesis.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Se puede consultar material suplementario a este artículo en su versión electrónica disponible en doi:10.1016/j.recesp.2015.07.032.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: juancarocd@gmail.com (J. Caro-Codón).
On-line el 21 de noviembre de 2015

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en

http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2015.07.032
0300-8932/© 2015 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.