

Fig. 1.

Trombosis en una prótesis tricuspídea mecánica con movimiento posterior intermitente del tabique interventricular

Una mujer de 56 años de edad fue admitida en urgencias tras un episodio sincopal. Catorce años antes, la paciente se había sometido al implante de una prótesis tricuspídea por anomalía de Ebstein con insuficiencia cardiaca congestiva (clase III de la NYHA) y regurgitación tricuspídea grave. Se había seleccionado una prótesis mecánica (válvula Medtronic-Hall® de 31 mm; Medtronic Inc., Minneapolis, Minnesota, Estados Unidos) por su tolerancia estructural y la edad temprana de la paciente. Desde dicha intervención, la paciente había tomado warfarina a diario para mantener un índice internacional normalizado entre 2,5 y 3,5. La ecocardiografía transtorácica mostraba movimientos posteriores intermitentes del tabique interventricular durante la diástole (fig. 1A). La cinerradiografía mostró un movimiento de apertura intermitente del disco de inclinación a pesar del ángulo de apertura patente (fig. 1B). Nos preocupaba que el movimiento posterior intermitente del septo interventricular estuviera causado por un flujo de entrada intermitente debido a un mal funcionamiento de la prótesis valvular. Se realizó una intervención inmediata para sustituir la antigua prótesis por una Hancock® bioprosthetic de 31 mm (Medtronic Inc.). La prótesis explantada estaba cubierta por un trombo (fig. 1C). Se sabe que la trombosis tardía es una complicación grave en el implante de prótesis tricuspídeas mecánicas. El movimiento posterior intermitente del tabique interventricular es poco habitual y fue un factor importante que nos condujo a diagnosticar una complicación seria en una prótesis tricuspídea mecánica.

Nobuaki Suzuki^a, Shiro Yamachika^b y Katsusuke Yano^a

^aDepartamento de Medicina Cardiovascular. Escuela Graduada de Ciencias Biomédicas. Universidad de Nagasaki. Nagasaki. Japón.

^bDepartamento de Cirugía Cardiovascular. Escuela Graduada de Ciencias Biomédicas. Universidad de Nagasaki. Nagasaki. Japón.

Full English text available from: www.revespcardiol.org