



Cardiocore

ISSN: 1889-898X

cardiocore@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología

España

Martínez Pérez, Ana Blanca; López Suárez, Ana; Manovel Sánchez, Ana J.

Patología inusual de la aorta torácica ascendente

Cardiocore, vol. 50, núm. 1, enero-marzo, 2015, p. 44

Sociedad Andaluza de Cardiología

Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277041126011>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



ELSEVIER



Imagen en Cardiología

Patología inusual de la aorta torácica ascendente



Unusual pathology of the ascending thoracic aorta

Ana Blanca Martínez Pérez*, Ana López Suárez y Ana J. Manovel Sánchez

UCG Cardiología y Cirugía Vascular, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España



Figura 1

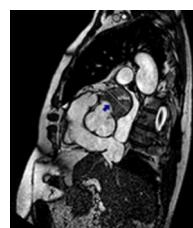


Figura 2

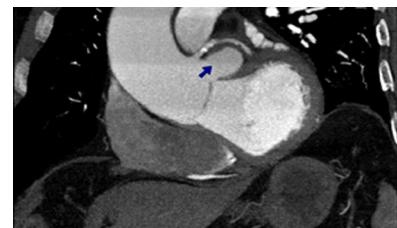


Figura 3

Varón de 77 años diagnosticado de válvula aórtica bicúspide (fig. 1, flecha) y aneurisma de aorta ascendente de 48 mm de diámetro, estable durante 10 años. En la ecocardiografía transtorácica de control se objetiva un doble jet de insuficiencia aórtica, de entidad moderada, no conocido, y una imagen redondeada de ecogenicidad intermedia junto al seno de Valsalva izquierdo (fig. 1, estrella). Se realiza RM cardiaca para complementar la caracterización del hallazgo, identificándose imagen compatible con aneurisma del seno de Valsalva izquierdo de 5 cm de diámetro máximo, con trombo intramural (fig. 2, flecha), localizada inmediatamente inferior al ostium del tronco coronario izquierdo (fig. 3, flecha), sin comprometer su flujo, como se comprueba posteriormente con una angio-TC de arterias coronarias. El paciente es intervenido quirúrgicamente, confirmándose macroscópicamente que la válvula aórtica tiene 3 velos, e implantándose un tubo valvulado mediante técnica de Bentall.

Agradecimientos

Agradecemos al Dr. Rafael Estefanía Morales, del Servicio de Radiodiagnóstico y Radiología Vascular, su colaboración en el caso y habernos cedido la imágenes de resonancia magnética cardiaca y angio-TC coronario.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: palomareu@gmail.com (A.B. Martínez Pérez).