

No toda sobrecarga de volumen de cavidades derechas es una comunicación interauricular ostium secundum

Paula Manso, Natalio Gastaldello, Alejandro Jorajuría, Miguel Chapuis, Mauro Higa, Gustavo Roggiero, Ricardo Gamboa, Diego Gutierrez

Introducción

Las Cardiopatías congénitas del adulto (CCA) han incrementado significativamente su prevalencia. Dada la edad de los pacientes (p), la primera consulta suele realizarse con el cardiólogo de adultos. La comunicación interauricular ostium secundum (CIA OS) es una de las CCA más frecuentes.

Objetivo: Describir las cardiopatías congénitas detectadas en pacientes adultos derivados con sospecha diagnóstica de CIA OS, en quienes los médicos derivadores no pudieron confirmar el diagnóstico, ni establecer un diagnóstico definitivo.

Métodos

Fueron valorados en forma prospectiva, en el laboratorio de ecocardiograma de CCA, 6 p con sospecha diagnóstica de CIA OS en los que los médicos referentes no pudieron confirmar el diagnóstico ni arribar a un diagnóstico definitivo. Se les realizó Ecocardiograma Doppler color, tridimensional y transesofágico (ETE).

Resultados

Edad media 31 a (15-49a). 3 p sexo masculino.

Diagnósticos definitivos:

2 p CIA tipo Seno Venoso Superior con anomalía parcial del retorno venoso pulmonar (APRVP).

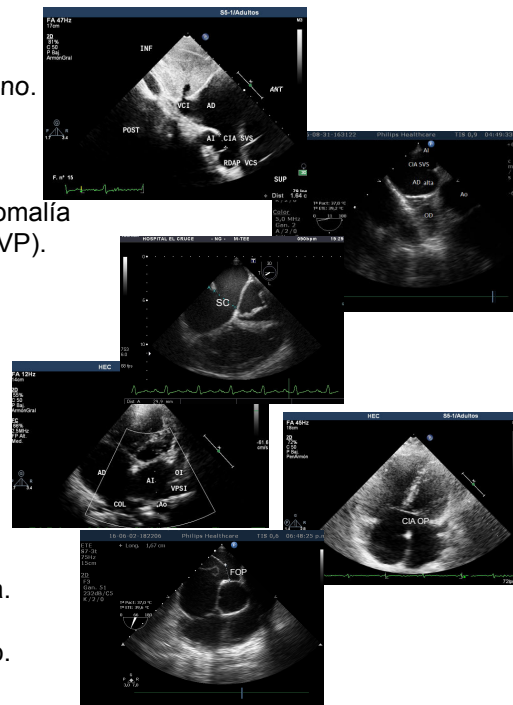
1 p anomalía total del retorno venoso pulmonar en seno coronario.

1 p APRVP en aurícula derecha.

1 p CIA ostium primun (Canal aurículo-ventricular transicional).

1 p Foramen oval distendido en contexto de insuficiencia pulmonar severa.

4 p recibieron tratamiento quirúrgico, exitoso.
2p esperan resolución quirúrgica.



Conclusiones

La anomalía del retorno venoso pulmonar, especialmente asociada a CIA tipo seno venoso superior es un diagnóstico diferencial a considerar en pacientes adultos con CIA OS.

Es fundamental la valoración de pacientes con CCA por profesionales con experiencia en dicha patología.