

IMÁGENES EN CARDIOLOGÍA

Cor triatriatum

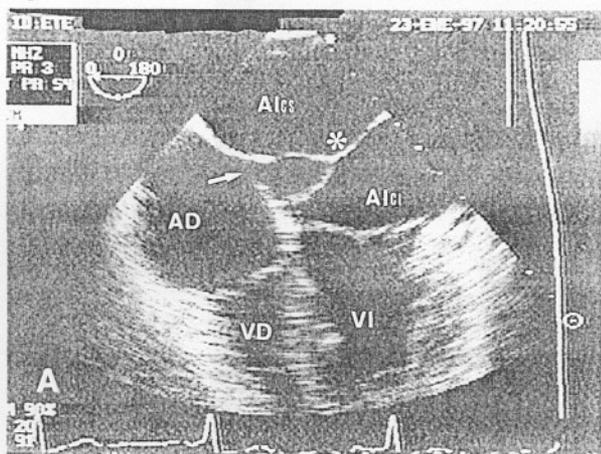
Juliana Caballero, Roque Arana y Manuel Sancho

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Paciente de 17 años asintomática desde el punto de vista cardiológico remitida para estudio de soplo cardíaco.

En la figura 1 se recoge el ecocardiograma transesofágico en proyecciones de cuatro (fig. 1A) y dos cámaras (fig. 1B). Se observa una estructura membranosa dentro de la aurícula izquierda que divide a la misma en una cavidad superior y posterior y otra anterior e inferior, ambas comunicadas por un orificio de unos 21 mm de diámetro sin gradiente significativo entre ambas cámaras. La cámara inferior presenta otra pequeña membrana que se inserta en la cara anterior justo detrás de la raíz aórtica y que da lugar a un foramen estrecho por el que pasa un flujo turbulento desde la cámara superior.

Figura 1.



El estudio angiográfico confirmó los hallazgos previos. En la figura 2 se expone la angiografía en proyecciones oblicua anterior derecha (fig. 2A) e izquierda (fig. 2B). El catéter Bergman de angiografía se ha introducido desde la aurícula derecha (AD) a la aurícula izquierda (AI) a través de la comunicación interauricular (CIA) contrastando las dos cámaras de la AI; una pequeña cantidad de contraste pasa a través de la CIA y delimita la AD. La cámara superior de la aurícula izquierda está conectada con la aurícula derecha mediante una pequeña comunicación interauricular.

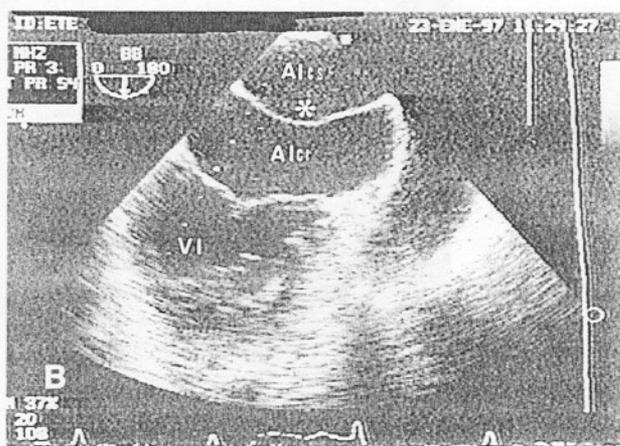
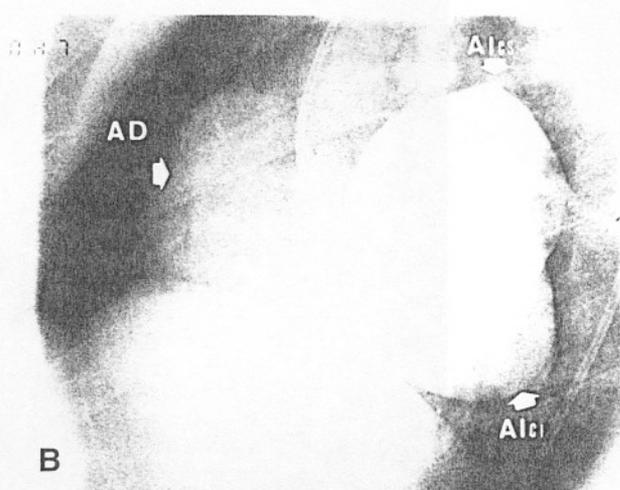
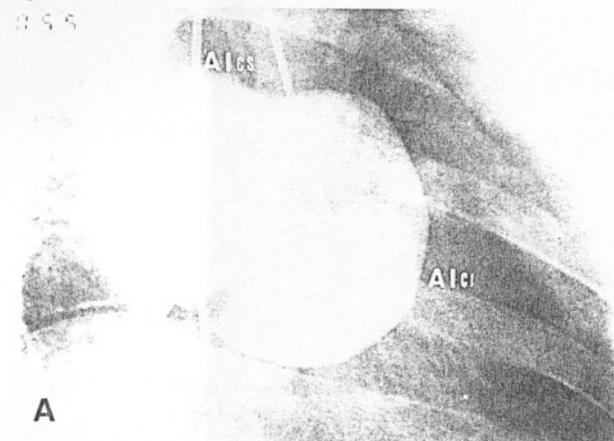


Figura 2.



Correspondencia: Dra. J. Caballero.
Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar.
Avda. Ana de Viya, 21. 11009 Cádiz.

(Rev Esp Cardiol 1999; 52: 196)

Figs. 1 y 2. AI: aurícula izquierda; Alcs: aurícula izquierda, cámara superior; Alci: aurícula izquierda, cámara inferior; AD: aurícula derecha; VI: ventrículo izquierdo; VD: ventrículo derecho.