

Embolia paradójica atrapada en foramen oval permeable

Paradoxical embolism entrapped in a patent foramen ovale



DR. YURI MEDRANO PLANA¹, DR. GUSTAVO DE JESÚS BERMUDEZ YERA², DR. ERNESTO CHALJUB BRAVO²

1. Cirujano cardiovascular. Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Ecuador.
2. Cirujano cardiovascular. Cardiocentro "Ernesto Che Guevara". Cuba.

Palabras clave: Embolia paradójica, trombo, foramen oval permeable

Palabras clave: Paradoxical embolism, thrombus, patent foramen ovale

El hallazgo ecocardiográfico de una embolia paradójica a través de un foramen oval permeable y su confirmación quirúrgica es infrecuente y sólo se ha reportado en forma de casos clínicos aislados en la literatura.¹

Varón de 39 años, con antecedentes de episodios anteriores de trombosis venosa profunda, que presentó dos episodios sincopales en reposo, quedando en el último con disfunción neurológica (hemiparesia izquierda a predominio braquial y afasia de evocación). El estudio ecocardiográfico transesofágico evidenció la presencia dos masas intracardiacas en ambas aurículas, ancladas al septum interauricular (SIA), con protrusión de las mismas a través de ambos planos valvulares hacia los ventrículos (Figura 1). Se interpretó como un tumor biauricular compatible con mixoma o trombo, indicándose el tratamiento quirúrgico urgente.

Tras realizar atriotomía derecha se evidenció a nivel del SIA una masa, con aspecto de trombo organizado, fina y alargada que atravesaba el foramen oval permeable (FOP) se extendía a cavidades izquierdas (Figura 2). Se resecó parcialmente el SIA y se amplió la incisión hacia el techo de la aurícula izquierda buscando tener un mayor campo para poder revisar adecuadamente las cavidades izquierdas en busca de restos fragmentados o que existiera otras masas tumorales concomitantes, como ya hemos protocolizado en nuestro centro al intervenir pacientes con masas intracardiacas biauriculares, y así extraer la masa en toda su extensión (Figura 3). Se procedió a la reconstrucción del SIA con parche de pericardio autólogo sin tratamiento previo de este. El estudio anatomopatológico confirmó la naturaleza trombótica de la masa intracardiaca. El paciente fue egresado satisfactoriamente.

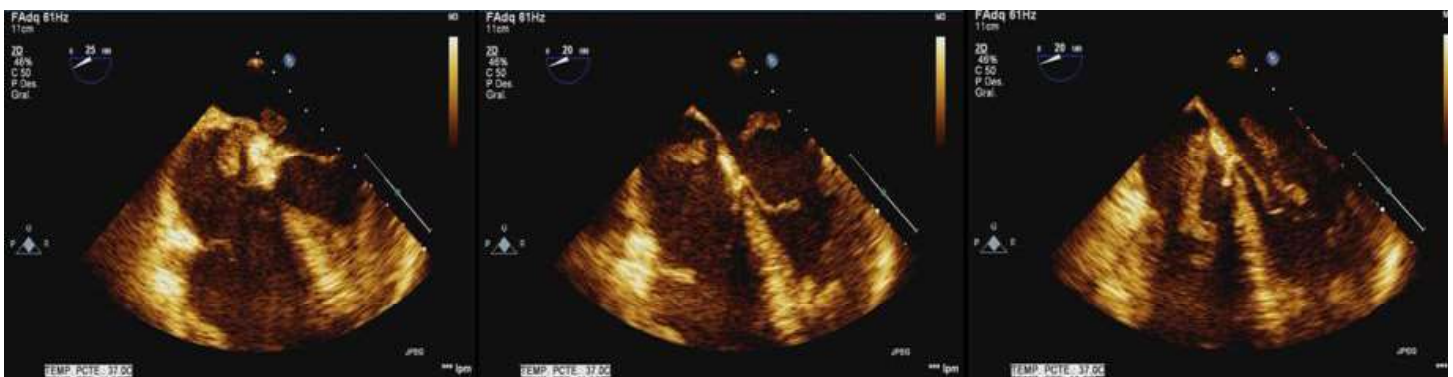


Figura 1. Ecocardiografía transesofágica. Plano de cuatro cámaras. Masa intracardiaca en ambas aurículas adherida al septum interauricular (SIA).

Correspondencia: Yuri Medrano Plana, Cirujano cardiovascular, Universidad Laica Eloy Alfaro, Ecuador. **Correo electrónico:** cubaccv@gmail.com

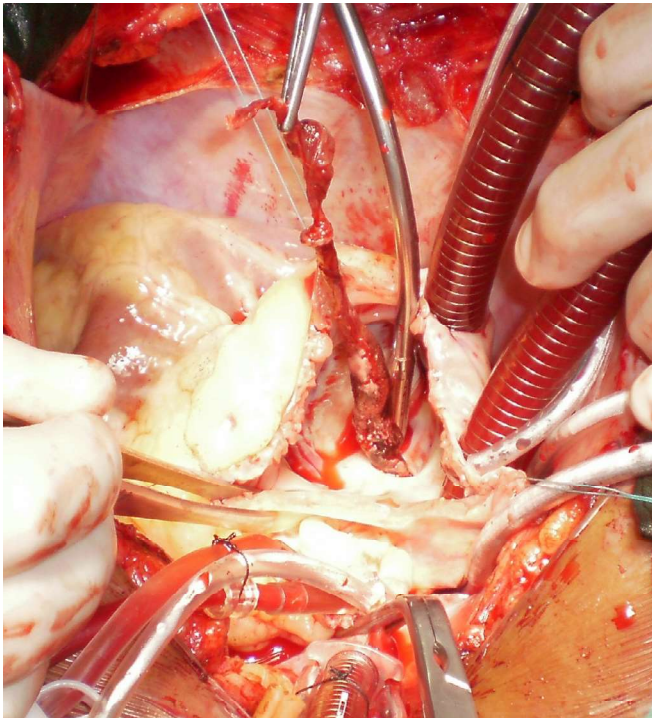


Figura 2. Masa tumoral con aspecto de trombo, atravesando un foramen oval permeable (FOP) hacia cavidades izquierdas.

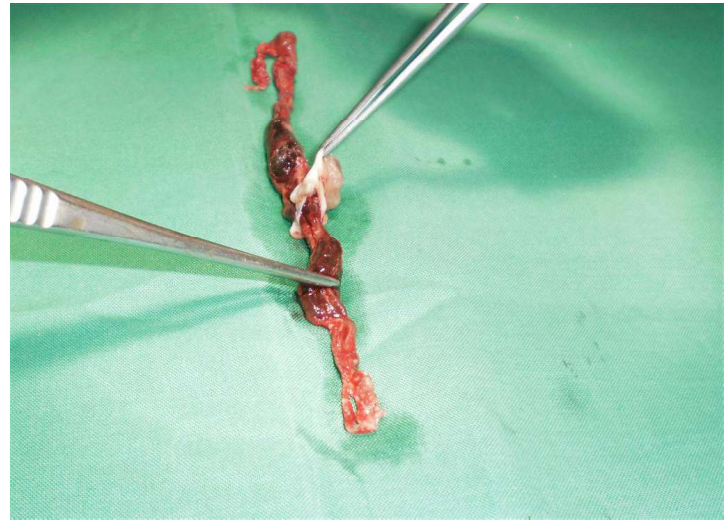


Figura 3. Trombo en tránsito atravesando el FOP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mayorga LE, Clavijo C. Embolismo paradójico inminente evidenciado por ecocardiografía en pacientes con foramen ovale persistente. Rev Colomb Cardiol 2008; 15: 243-6.

Recibido: 15/07/2018.

Aceptado: 10/08/2018.