

# Embolia paradójica atrapada en foramen oval permeable

*Paradoxical embolism entrapped in a patent foramen ovale*



DR. YURI MEDRANO PLANA<sup>1</sup>, DR. GUSTAVO DE JESÚS BERMUDEZ YERA<sup>2</sup>, DR. ERNESTO CHALJUB BRAVO<sup>2</sup>

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.<sup>1</sup>

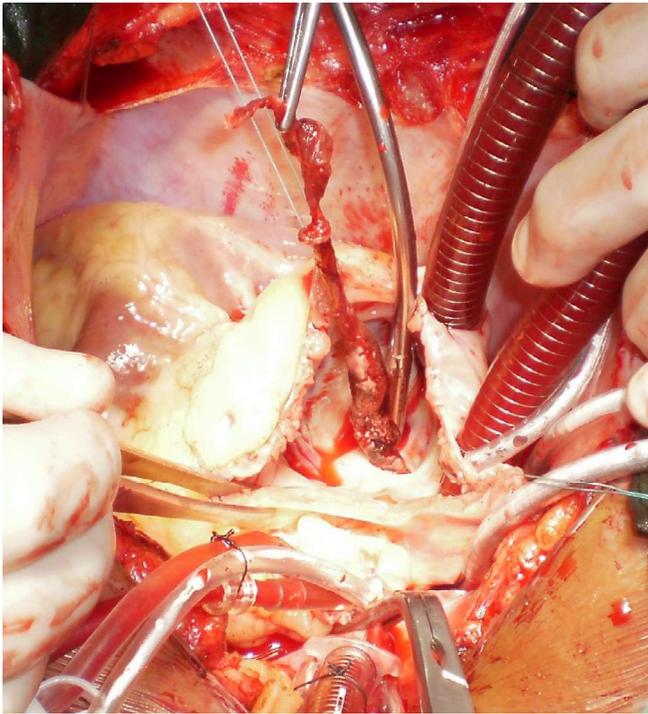
Varón de 39 años, con antecedentes de episodios anteriores de trombosis venosa profunda, que presentó dos episodios sincopales en reposo, quedando en el último con disfunción neurológica (hemiparesia izquierda a predominio braquial y afasia de evocación). El estudio ecocardiográfico transesofágico evidenció 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.

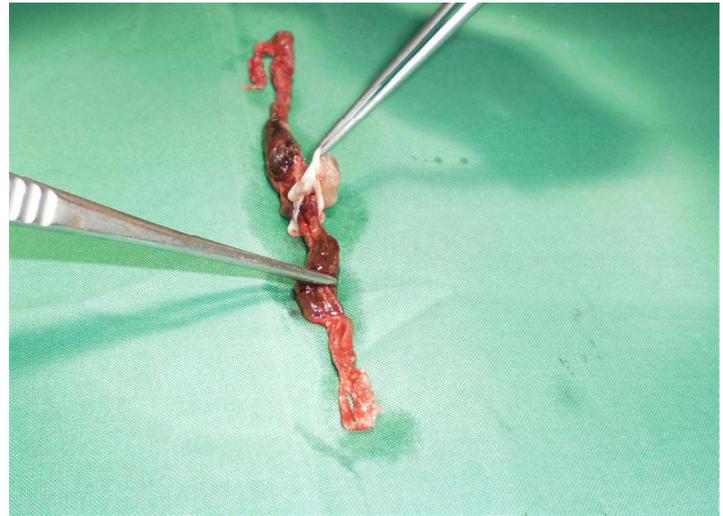


**Figura 1.** Ecocardiografía transesofágica. Plano de cuatro cámaras. Masa intracardiaca en ambas aurículas adherida al septum interauricular (SIA).

**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.