CARDIOCORE. 2014;49(Espec Congr):54

Cardiocore

128/3. - DIAGNÓSTICO DE CAVA SUPERIOR IZQUIERDA PERSISTENTE EN NUESTRA UNIDAD DE ECOCARDIOGRAFÍA. PREVALENCIA Y HALLAZGOS RELACIONADOS

M. Padilla Pérez, E. Alania Torres, E. Vázquez Ruiz de Castro Viejo y J. Fernández Guerrero

Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La vena cava superior izquierda persistente (VCSIP), anomalía del drenaje venoso torácico más frecuente, puede ser diagnosticada en el ecocardiograma transtorácico (ETT) tras el hallazgo de un seno coronario (SC) dilatado, estructura normalmente inapreciable por sus reducidas dimensiones. La inyección de suero salino en el brazo izquierdo confirma el diagnóstico de VCSIP mediante la inmediata opacificación del SC. El objetivo es describir la prevalencia de este diagnóstico nuestra Unidad de Imagen, y analizar diferentes hallazgos ecocardiográficos en estos casos, especialmente el grado de dilatación del SC y la coexistencia con otras cardiopatías congénitas.

Material y métodos: Entre los 1.182 ETTs realizados en el año 2013 (22 de ellos en pacientes con cardiopatías congénitas) encontramos 6 casos diagnosticados de VCSIP. Se registraron diferentes variables ecocardiográficas y se realizaron medidas de los diámetros máximos del SC (planos paraesternal eje largo y 4 cámaras modificadas).

Resultados: La VCSIP se identificó en 6 casos (0,5% del total). Sólo uno presentaba cardiopatía congénita (CC) asociada (4,54% de las ETTs con CC). Todos presentaron un SC marcadamente dilatado, con diámetro máximo medio obtenido desde el plano A4C de 29,87 ± 2 (4,26) mm. En todos se demostró inmediata opacificación del mismo en el test de burbujas. Uno presentaba dilatación y disfunción del ventrículo derecho. Ninguno asoció signos de hipertensión pulmonar (HP).

	Edad	Disnea	VI dilatación/disfunción	VD dilatación/disfunción	AD dilatación	HP	Otras anomalías congénitas	Otros hallazgos eco	Dm SC Paraesternal/Apical (mm)
1	61	Leve	No/no	No/no	No	Posible	No	Estenosis mitral reumática moderada	30 x 12
									31
2	24	No	No/no	No/no	No	Improbable	DP y MS	No	18 x 20
									30,2
3	83	Leve	No/sí	Sí/sí	Sí	Posible	No	No	28 x 16
									26
4	47	No	No/no	No/no	No	Improbable	No	No	23 x 12
									25

5	37	No	No/no	No/no	No	Improbable	No	No	28 x 22
									37
6	63	No	No/no	No/no	No	Improbable	No	No	25 x 23
									35

Conclusiones: La VCSIP es un hallazgo ecocardiográfico infrecuente, siendo nuestros resultados consistentes con la prevalencia publicada. Puede aparecer aislada o asociar otras cardiopatías congénitas. El SC dilatado, hallazgo clave para la sospecha diagnóstica, es una constante.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados