

Imágenes en cirugía torácica y cardiovascular

Endocarditis valvular aórtica asociada a implantación de stent en el tronco coronario izquierdo

Varón de 52 años con estenosis grave del tronco coronario izquierdo e implantación de stent convencional; pocos días después presenta un cuadro de fiebre persistente con insuficiencia cardíaca congestiva y edema agudo de pulmón. Se realiza ecografía transesofágica objetivándose insuficiencia aórtica grave por endocarditis valvular aórtica con vegetación a nivel de seno coronario izquierdo de 16×12 mm (Fig. 1). En la intervención se observa una vegetación móvil sobre velo coronario izquierdo con perforación de velo no coronario y stent con extremo proximal fuera del ostium del tronco común unos 2-3 mm (Fig. 2). Se resecó la válvula aórtica y se implantó una bioprótesis Mitroflow de 25 mm.

Palabras clave: Endocarditis aórtica. Stent. Tronco común.

Figura 1. Se observa verruga de 16×12 mm dependiente de velo no coronario.

Correspondencia:
Enrique Villagrán
Almonte, 7, 2.^o D
28031 Madrid
E-mail: enrique.villagran@yahoo.es

Enrique Villagrán, Manuel Carnero,
Lorena Montes, Jacobo Silva,
José Enrique Rodríguez

Servicio de Cirugía Cardíaca
Hospital Clínico San Carlos. Madrid

Aortic valve endocarditis and left main stent implantation

A 52-year-old male with history of stent implant in the left main coronary artery was admitted to our center few days after the procedure with persistent fever, heart failure and pulmonary edema. Transesophageal echocardiography revealed aortic valve endocarditis with 12×16 mm vegetation on the left coronary sinus causing severe aortic insufficiency (Fig. 1). Surgical findings were mobile vegetation on the left coronary leaflet with a noncoronary leaflet perforation, as well as the stent protruding 3 mm out of the left coronary ostium (Fig. 2). Aortic valve replacement with a 25 mm Mitroflow tissue valve was performed.

Key words: Aortic endocarditis. Stent. Left main coronary artery.

Figura 2. Se observa extremo proximal del stent 2-3 mm fuera del ostium del tronco común izquierdo (flecha).

Recibido: 31 de marzo de 2010
Aceptado: 6 de abril de 2010