Cir. Cardiov. 2005;12(2):149

# Endocarditis infecciosa mural de aurícula izquierda

**Aurelio Sarralde, José Manuel Bernal, Iván García, Francisco Gutiérrez, Alejandro Pontón, José Manuel Revuelta**

*Cirugía Cardiovascular*
*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla*
*Universidad de Cantabria. Santander*

**Mujer de 75 años con bocio multinodular tóxico intratorácico, insuficiencia mitral degenerativa y síndrome febril, diagnosticada de endocarditis infecciosa (EI) activa por *S. lugdunensis*. Con la sospecha de EI mitral e imposibilidad de estudio ecocardiográfico transesofágico por el bocio, fue intervenida quirúrgicamente realizándose en el mismo acto quirúrgico hemitiroidectomía y ecocardiografía transesofágica, la cual confirmó insuficiencia mitral grave y vegetación de 6 cm originada en la proximidad de la orejuela izquierda (Fig. 1). Se realizó exéresis de la verruga mural (Fig. 2) y reparación mitral mediante técnica de Alfieri y anuloplastia flexible con buen resultado y curación del proceso infeccioso.**

***Palabras clave:*** **Endocarditis infecciosa. Válvula mitral. Endocarditis mural.**

***Left atrial mural infective endocarditis***

**A 75-year-old female with intrathoracic toxic goiter, degenerative mitral insufficiency and fever was diagosed as having *S. lugdunensis* infective endocarditis (IE). With the suspicion of mitral IE and unabilitiy to perform transesophageal echocardiogram due to goiter, she underwent operation. Trans esophageal echocardiogram and thyroidectomy were performed. Echo confirmed a 6 cm vegetation originated in the vicinity of the left atrial appendage (Fig. 1) and severe mitral regurgitation. Excision of the mural vegetation (Fig. 2), Alfieri type of repair and flexible mitral annuloplasty were performed with good result and cure of the infection.**

***Key words:*** **Infective endocarditis. Mitral valve. Mural endocarditis.**

***Figura 1.*** *Imagen ecocardiográfica que muestra una vegetación de gran tamaño adherida a la pared auricular izquierda, independiente del anillo mitral.*

***Figura 2.*** *Imagen intraoperatoria de la vegetación resecada que muestra su base de implantación en la pared auricular.*

Correspondencia:
José Manuel Bernal
Cirugía Cardiovascular
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Avda. Valdecilla, s/n. Santander
E-mail: ccabmj@humv.es

Recibido 23 marzo 2005
Aceptado 24 marzo 2005

BIOMED
unidix
Especialistas
en cirugía
cardiovascular
desde 1977 al cuidado de tu salud
91 803 28 02
info@biomed.es