

Aneurisma del seno de Valsalva derecho

Rebeca Manrique, Antonio García-Valentín,
Eduardo Bernabeu y Patricio Llamas

Servicio de Cirugía Cardiovascular
Hospital General Universitario de Alicante, Alicante

Varón de 60 años con antecedente de hipertensión arterial, diagnosticado incidentalmente de aneurisma del seno de Valsalva derecho de 7 cm con insuficiencia aórtica ligera. Bajo circulación extracorpórea y pinzamiento aórtico se reseca el aneurisma y se reconstruye el defecto con un parche de prótesis Dacron Hemashield Platinum® (Maquet, Rastatt, Alemania), reimplantando el *ostium* coronario derecho y realizando derivación aortocoronaria a primera marginal con vena safena (hallazgo en cateterismo preoperatorio). La ecocardiografía intraoperatoria objetivó insuficiencia aórtica trivial residual. Como complicación postoperatoria presentó ictus en el territorio de la cerebral media izquierda, con *restitutio ad integrum*.

Palabras clave: Aneurisma. Seno de Valsalva. Insuficiencia aórtica.

Right sinus of Valsalva aneurysm

A 60-year-old hypertensive man was incidentally diagnosed of a right sinus of Valsalva aneurysm measuring 7 cm and causing mild aortic regurgitation. Under cardiopulmonary bypass and aortic cross-clamping, the aneurysm was resected and the defect was reconstructed with a Dacron Hemashield Platinum® patch graft (Maquet, Rastatt, Germany). The right coronary *ostium* was reimplanted and a saphenous vein graft constructed to the first marginal branch (finding in preoperative coronary angiography). Intraoperative echocardiography showed trivial aortic regurgitation. As postoperative complication, the patient had a left middle cerebral artery stroke, with *restitutio ad integrum*.

Key words: Aneurysm. Sinus of Valsalva. Aortic regurgitation.

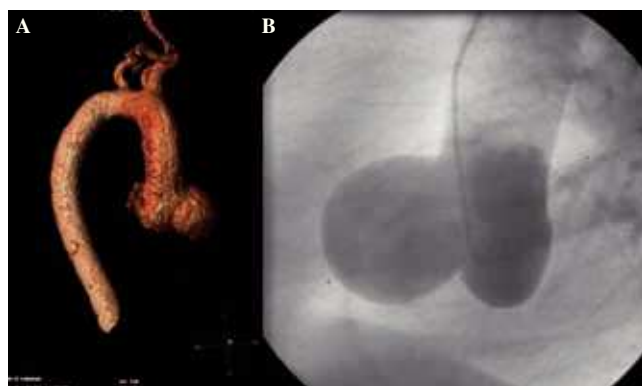


Figura 1. A: reconstrucción de tomografía multicorte mostrando aneurisma del seno de Valsalva derecho de 7 cm con resto de raíz aórtica de tamaño normal. B: aortografía que ilustra el mismo hallazgo.

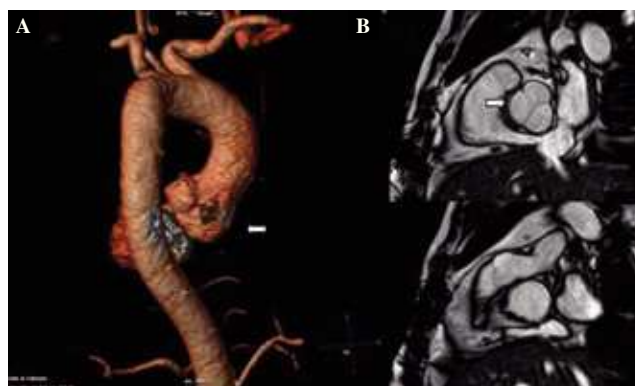


Figura 2. A: reconstrucción de tomografía multicorte que muestra el resultado postoperatorio. La flecha indica la localización del parche. B: eje corto del plano valvular aórtico y los senos de Valsalva, en una secuencia de resonancia magnética. La flecha indica el seno reconstruido. En la imagen inferior se aprecia la arteria coronaria derecha reimplantada en el parche.

Correspondencia:
Rebeca Manrique
Servicio de Cirugía Cardiovascular
Hospital General Universitario de Alicante
Pintor Baeza, 12
03010 Alicante
E-mail: rebecamanrique@coma.es

Recibido: 1 de septiembre de 2010
Aceptado: 10 de septiembre de 2010



BIOMED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es