

Fístula aortoauricular izquierda secundaria a endocarditis infecciosa

Alberto Fernández Carmona¹,
Aida Díaz Redondo²,
José Carlos Frías Pareja³

¹Unidad de Cuidados Intensivos

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

²Unidad de Cuidado Intensivos

Hospital Universitario San Cecilio. Granada

³Unidad de Cuidados Crítico y Urgencias

Hospital Universitario San Cecilio. Granada

Paciente de 74 años con antecedentes de hipertensión, diabetes mellitus e insuficiencia aórtica moderada. Ingresa en unidad de cuidados intensivos (UCI) en situación de *shock* cardiogénico; en ecocardiografía transtorácica (Fig. 1) se aprecia masa globulosa en la base auricular de velo anterior mitral, insuficiencia aórtica grave e insuficiencia mitral con flujo de gran turbulencia tangencial a la válvula mitral. En ecocardiografía transesofágica (Fig. 2) se objetiva insuficiencia aórtica avanzada, fistulización raíz de aorta-aurícula izquierda con afectación de la continuidad mitroaórtica e insuficiencia mitral grave secundaria a la misma. El paciente evoluciona de forma desfavorable, falleciendo en menos de 36 h.

Palabras clave: Endocarditis infecciosa. Fístula cavitaria. Insuficiencia aórtica. Insuficiencia mitral.

Aorto-left atrial fistula secondary to infective endocarditis

A 74-year-old patient with past history of hypertension, diabetes and moderate aortic regurgitation was admitted to the ICU in cardiogenic shock; transthoracic echocardiography (Fig. 1) showed a mass in the base of the anterior mitral leaflet, severe aortic regurgitation and high-flow mitral regurgitation with large tangential turbulence. Transesophageal echocardiogram (Fig. 2) disclosed severe aortic regurgitation, aorta-left atrial fistula with involvement of the aorto-mitral continuity and severe mitral regurgitation. The patient had an unfavourable course and eventually died in less than 36 h.

Key words: Infective endocarditis. Cavitary fistula. Aortic insufficiency. Mitral insufficiency.

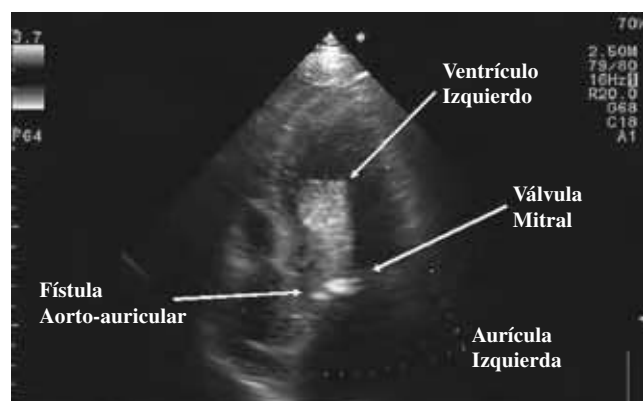


Figura 1. Ecografía transtorácica.

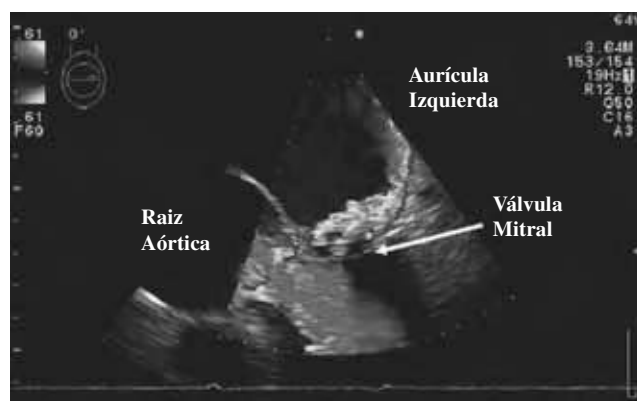


Figura 2. Ecografía Transesofágica.

Correspondencia:
Alberto Fernández Carmona
Gran Vía de Colón, 24, 6.º
18010 Granada
E-mail: afernandezcarmona@hotmail.com

Recibido: 6 de septiembre de 2011
Aceptado: 30 de noviembre de 2011



BIOMED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es