

Imagen en cardiología

Flujo de dehiscencia de cierre de orejuela

Atrial appendage occlusion dehiscence flow



Alberto García-Lledó^{a,b,*} y Virginia Ponz Mir^{a,b}

^a Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

^b Departamento de Medicina, Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares, Madrid, España



Figura 1

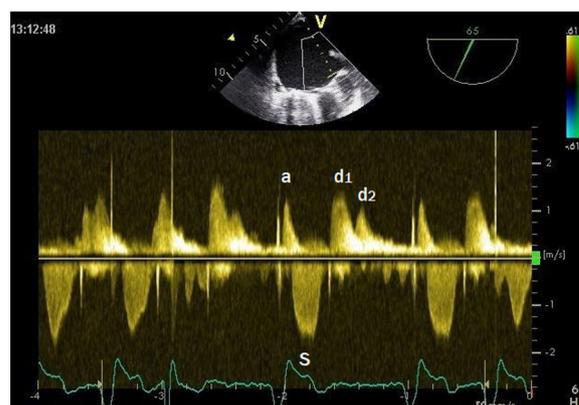


Figura 2

La **figura 1** corresponde a la aurícula izquierda (AI) visualizada mediante ecocardiograma transesofágico en plano de esófago bajo a 65 grados. El flujo turbulento que penetra en la AI en diástole lo hace a través de una dehiscencia de una sutura de cierre de la orejuela (**video 1 del material adicional**). El paciente había sido intervenido 8 años antes para implantarle una prótesis mitral mecánica, momento en el que se le practicó la exclusión del apéndice auricular. La ecocardiografía transesofágica se realizó en un ingreso reciente por un cuadro febril, en el que finalmente se descartó endocarditis. El paciente estaba en ritmo sinusal. El estudio con Doppler continuo (**fig. 2**) permitió registrar un flujo sistólico (S) que llenaba la orejuela desde la AI, y 3 ondas diastólicas de vaciado de la orejuela en la AI, una previa a la sistólica, debida a la contracción auricular (a)

y 2 posteriores (d1 y d2), la primera probablemente debida a flujo durante la diástasis y la segunda coincidente con el llenado por la relajación ventricular. Todas ellas pueden estar presentes en el flujo normal de la orejuela, pero aquí aparecen aceleradas y turbulentas por el paso de la sangre a través de un orificio restrictivo. Entre la mitad y tres cuartas partes de los pacientes a los que se hace una exclusión quirúrgica de la orejuela pueden presentar dehiscencias. La expansión futura de las técnicas de cierre de orejuela hace conveniente que estemos familiarizados con este tipo de flujos poco habituales.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.rccl.2019.02.007](https://doi.org/10.1016/j.rccl.2019.02.007).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: josealberto.garcia@madrid.salud.org (A. García-Lledó).

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2019.02.007>

2605-1532/© 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.