

Doble lesión aórtica en el feto

Double aortic lesion in the fetus

Dr. Carlos García Guevara^{a✉} y Dra. Yalili Hernández Martínez^b

^a Cardiocentro Pediátrico “William Soler”. La Habana. Cuba.

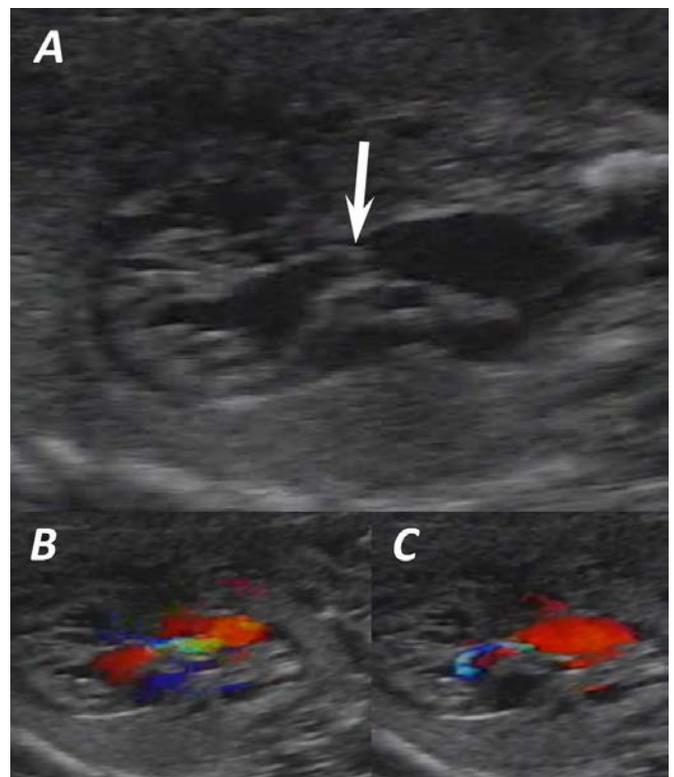
^b Policlínico Docente Felo Echezarreta. Red Cardiopediátrica Nacional. Mayabeque, Cuba.

Full English text of this article is also available

Palabras Clave: Válvula aórtica, Enfermedad valvular, Feto
Key words: Aortic valve, Heart valve disease, Fetus

Gestante de 24 semanas, primigesta, sin riesgo obstétrico, que es remitida al Centro de Referencia Nacional para el diagnóstico de cardiopatías congénitas por sospecha de una alteración estructural del corazón del feto. Se le realizó un ecocardiograma fetal y en la vista del eje largo del ventrículo izquierdo se apreció la presencia de una válvula aórtica engrosada, con limitaciones en la apertura (**Panel A**, la flecha señala la válvula aórtica). Esta imagen llevó a pensar en la posibilidad de una estenosis aórtica que fue constatada con el uso del Doppler color superpuesto a la imagen bidimensional, donde se pudo apreciar la presencia de un flujo turbulento en sístole (**Panel B**), acompañado de un flujo retrógrado en diástole que señalaba además la presencia de una insuficiencia aórtica (**Panel C**). Al nacer se constató la doble lesión de la válvula en cuestión, con predominio de insuficiencia, enfermedad no frecuente en el recién nacido.

En raras ocasiones se identifica una insuficiencia aórtica en el feto sin implicaciones patológicas, pero



✉ C García Guevara
Cardiocentro Pediátrico William Soler
Ave. 100 y Perla, Alta Habana.
Boyeros, CP 10800. La Habana, Cuba.
Correo electrónico: carlos.guevara@infomed.sld.cu

se recomienda su seguimiento para excluir el desarrollo posterior de una valvulopatía aórtica. La presencia de una insuficiencia aórtica grave es característica en la enfermedad poco común del túnel entre la aorta y el ventrículo izquierdo, donde

la regurgitación rodea a la válvula en lugar de atravesarla, dado que transcurre por una comunicación semejante a un túnel entre la aorta ascendente y el ventrículo izquierdo, por encima del nivel de los senos de Valsalva.