
Hendidura de valva mitral posterior valorada por ecocardiografía transtorácica tridimensional

Hombre de 75 años, hipertenso, con soplo protomesosistólico de intensidad 2/6 en foco mitral con irradiación a axila. El ecocardiograma evidenció ventrículos de tamaño y espesores conservados, adecuada motilidad parietal, función sistólica normal y leve agrandamiento de la aurícula izquierda (AI). El Doppler color evidenció un flujo regurgitante excéntrico durante la sístole hacia la AI compatible con insuficiencia mitral (IM) leve. Figura 1: vista de la válvula mitral desde la AI en la que se observan las dos valvas mitrales durante la diástole. En la valva posterior se observa hendidura (asterisco) en segmento medial

(P2). En la Fig. 2 el mismo defecto en la valva posterior se observa desde el ventrículo izquierdo. (AO: aorta; AD: aurícula derecha; VD: ventrículo derecho; VAM: valva anterior mitral; VPM: valva posterior mitral). La hendidura mitral es un defecto congénito en la continuidad del tejido valvular por expresión incompleta de los cojinetes endocárdicos. La afectación de la valva posterior es muy rara y puede presentarse aislada, como en este paciente, o asociada alteraciones de los músculos papilares (rotación antihoraria, músculo accesorio), del *septum* interauricular o prolapso valvular.

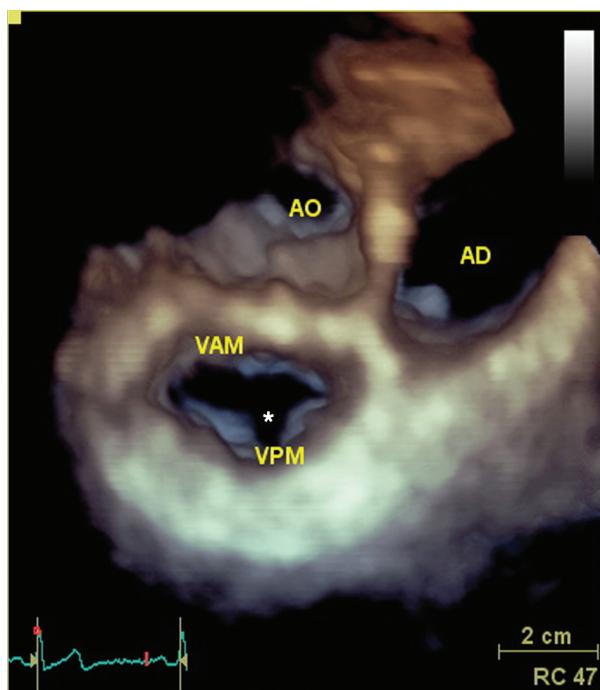


Figura 1

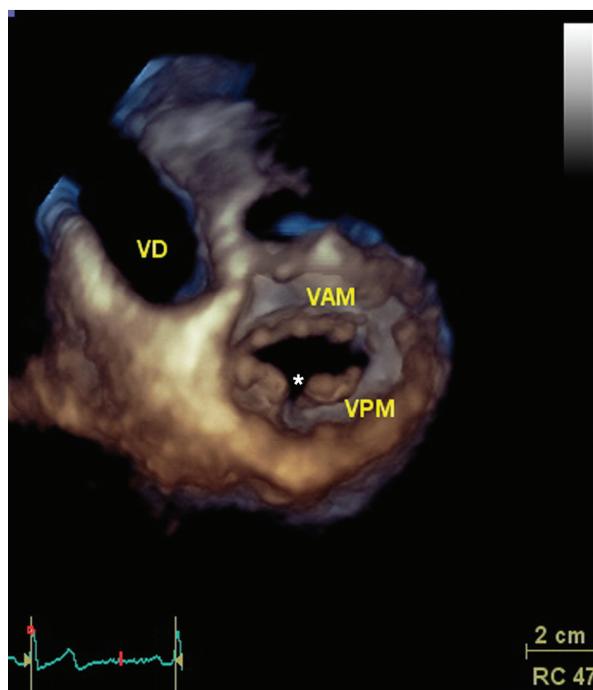


Figura 2

Ariel K. Saad, Juan Manuel Caparrós, Carolina Chavín, Oscar Grosso, Sara Berensztein
 División Cardiología, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Argentina
 e-mail: aksaad@arnet.com.ar