

Diagnóstico quirúrgico de endocarditis de Libman-Sacks

Operative Diagnosis of Libman-Sacks Endocarditis

ELADIO SÁNCHEZ, IBRAHIM TARHINI, TOMÁS PINEDA

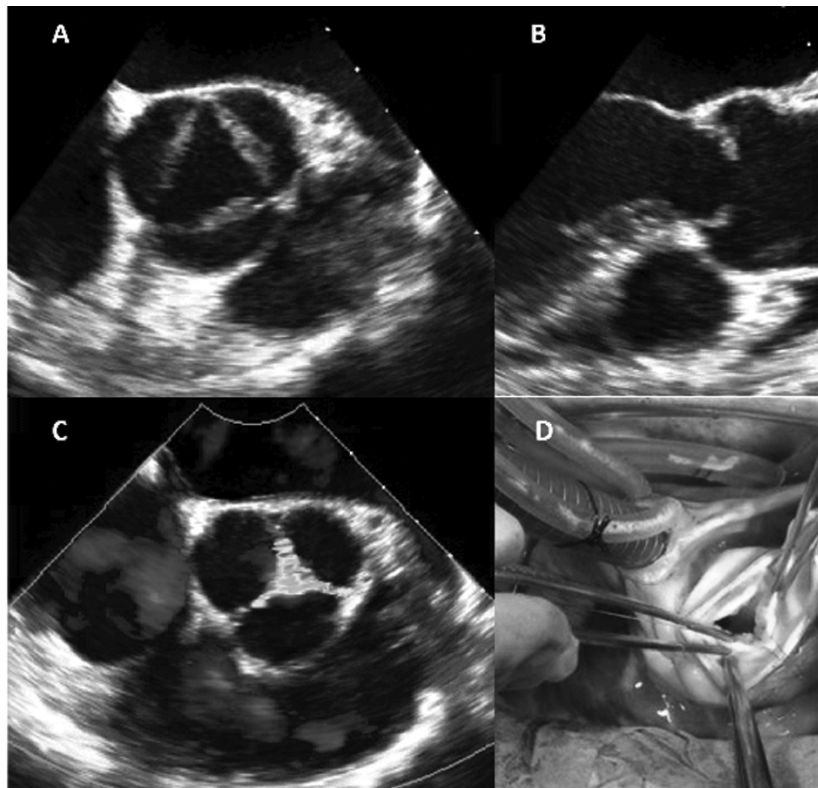
Las imágenes corresponden a una paciente de 39 años con antecedentes de disnea de esfuerzo leve y diagnóstico de insuficiencia aórtica grave. El ecocardiograma transesofágico mostró una válvula aórtica tricúspide con engrosamiento de las valvas (Imagen A) y escasa altura de coaptación (Imagen B); el eco-Doppler color reveló insuficiencia aórtica grave (Imagen C). Se realizó con éxito el reemplazo de la válvula aórtica por una prótesis mecánica CarboMedics 23 (Sorin Group, Saluggia, Italia). La cirugía reveló que la válvula aórtica era tricúspide, con finas vegetaciones verrugosas en el borde y en la superficie ventricular de las tres valvas (Imagen D). En el quirófano se

descartaron otras opciones de tratamiento debido a la alta sospecha de endocarditis de Libman-Sacks, a pesar de que se trataba de una paciente joven sin hijos. La prótesis biológica presentaba alta probabilidad de degeneración precoz, la cirugía de Ross está contraindicada en un proceso autoinmune y la reparación de la valva no era posible.

Los hallazgos histopatológicos resultaron compatibles con endocarditis de Libman-Sacks y se arribó al diagnóstico de lupus eritematoso sistémico.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no poseen conflicto de intereses.



REV ARGENT CARDIOL 2015;83:59. <http://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v83.i1.5089>

Dirección para separatas: Eladio Sánchez - Avenida de Elvas s/n. - Servicio de Cirugía Cardiovascular, Hospital Infanta Cristina. Badajoz, España - Tel. 924218100 - e-mail: esanchezdominguez@hotmail.com