



## Insuficiencia mitral causada por cuerpo extraño

Samuel Córdova, Rodrigo Gonzáles, Ricardo Zalaquett

División de Enfermedades Cardiovasculares  
Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Recibido 12 de febrero 2015 / Aceptado 01 de abril 2015

Rev Chil Cardiol 2015; 34: 63-65

**Introducción:** Hombre de 21 años con antecedentes de una valvuloplastía aórtica transventricular a los 3 meses de edad y de una aortovertriculoplastía anterior (operación de Konno-Rastan) con reemplazo valvular aórtico con prótesis de St Jude número 17, a los 10 meses de edad. En el año 2006, a los 16 años, fue re-operado por una estenosis subvalvular aórtica, efectuándose una ampliación del Konno con pericardio bovino y un reemplazo de la prótesis aórtica St Jude 17 por una número 23. Asintomático hasta 3 meses previo a su ingreso en que inicia disnea progresiva. Se efectuó en esta oportunidad un ecocardiograma transesofágico el que demostró una regurgitación periprostética aórtica severa y la presencia de un catéter que entraba a la

aurícula izquierda a través de la vena pulmonar superior derecha, dirigiéndose a la válvula mitral (Fig 1-A, flechas). El velo mitral anterior y el aparato subvalvular mitral estaban retraídos alrededor del catéter, lo que originaba una insuficiencia mitral moderada (Fig 1-B, flechas). Al momento de la cirugía se confirmaron los hallazgos ecocardiográficos, encontrándose este catéter completamente adherido al velo mitral anterior, cuerdas tendíneas y músculo papilar, como se puede observar en la pieza quirúrgica (Fig 1-C y D, flechas). En esta cuarta operación se reconstruyó el Konno con Dacron y se reemplazó la válvula mitral con una prótesis de St Jude número 27. En su último control el paciente estaba asintomático.

**Correspondencia:**

Dr. Ricardo Zalaquett S.  
Marcoleta 367, Piso 8, Santiago, Chile.  
rzalaque@med.puc.cl



## Foreign body mitral valve insufficiency

A 21 year-old man presented with a 3-month history of progressive dyspnea . He had undergone transventricular aortic valvuloplasty at age 3 months and at age 10 months a Konno operation with implantation of a 17- St Jude prosthesis. In 2006, at age 16 years-old, he was reoperated due to subvalvular stenosis. A Konno amplification with bovine pericardium was performed and the 17-St Jude valve replaced by a size 23 valve. Transesophageal echocardiography showed severe peri-prosthetic aortic regurgitation and a catheter entering the left atrium through the right superior pulmonary vein toward the mitral valve (Fig 1-A, arrows).

The anterior leaflet and the subvalvular apparatus were retracted around the catheter, causing moderate mitral regurgitation (Fig 1-B, arrow). At surgery, echocardiography findings were confirmed, the catheter being completely adhered to the anterior leaflet, chordae tendinae and papillary muscle, as can be seen in the surgical specimen (Fig 1-C and D, arrows). The Konno was reconstructed with Dacron and the mitral valve replaced with a 27-St Jude prosthesis. At last follow-up, the patient was asymptomatic.

**Keywords:** mitral insufficiency, foreign body, cardiac surgery



Figura 1:

