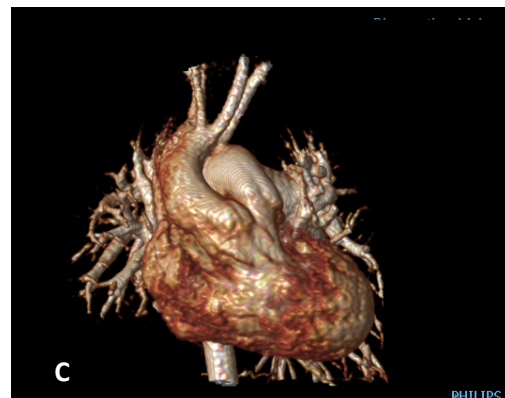
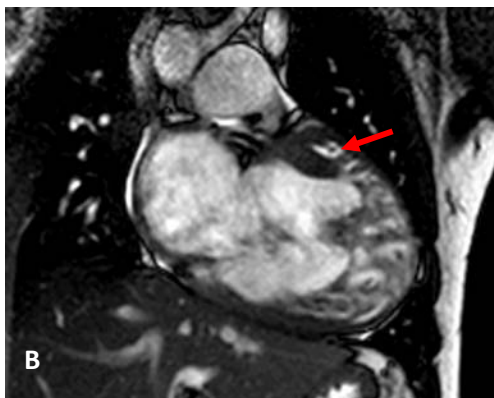
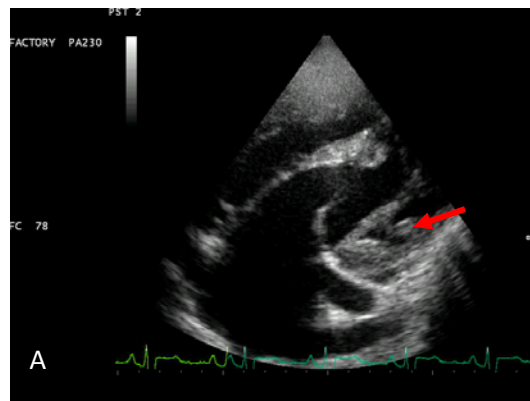


Ventrículo Único de morfología derecha – “Una cardiopatía congénita poco frecuente en el adulto”.

Autores: Luis Mantilla, Diego Mantilla, Cecilia Ríos, María Elena Adaniya.

Servicio de Cardiología – Área de Ecocardiografía

Hospital Eva Perón de San Martín – 2 de Noviembre de 2011



Paciente masculino de 24 años de edad con antecedentes de cardiopatía congénita en su infancia sin tratamiento correctivo. Consulta a nuestro servicio por dolor precordial. Se realiza diagnóstico de ventrículo único con morfología derecha por medio de ecocardiografía Doppler y resonancia cardíaca. Clínicamente tiene fenómeno de Eisenmenger. Representa el 1.5 al 4% de las cardiopatías congénitas. El 20% de los ventrículos únicos son de morfología derecha.

Figura A – Imagen ecocardiográfica desde la vista apical. Se observa en la parte superior cavidad ventricular única y sus respectivos músculos papilares. A su derecha la cámara rudimentaria que correspondería al ventrículo izquierdo (flecha). En su parte inferior aurícula única más válvula AV única con al arribo de las venas pulmonares izquierdas.

Figura B – Resonancia cardíaca (vista coronal). Se observa en esta imagen la importante trabeculación de la cámara ventricular. En la parte superior (o sea del lado izquierdo y posterior) se observa la cámara rudimentaria (flecha).

Figura C – Resonancia cardíaca (reconstrucción en 3D). Se observa la doble salida del ventrículo único, donde la arteria aorta nace anterior a la derecha y la arteria pulmonar nace posterior a la izquierda (transposición de grandes vasos).