

DEXTROCARDIA CONGENITA AISLADA SIN SITUS INVERSUS. IMAGEN RADIOLÓGICA

H

Alfredo Sejas Claros¹, Camila Andrea Flores Choque²

¹ Estudiante de Medicina de la Universidad Mayor de San Simón, Facultad de Medicina Aurelio Melean, Cochabamba - Bolivia.

² Estudiante de Medicina de la Universidad Católica Boliviana San Pablo, Facultad de Medicina, Santa Cruz - Bolivia

Correspondencia a:

Alfredo Sejas Claros: al-volkova@hotmail.com

Paciente masculino de 12 años de edad, acude a consulta externa del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima-Perú, por presentar un cuadro clínico de faringoamigdalitis a repetición; posteriormente es remitido a servicio de cardiología por evidenciar radiografía de tórax con imagen cardíaca situada en hemitorax derecho.

Al examen físico, la auscultación cardíaca evidenció tonos apagados en el área precordial normal, los cuales fueron más intensos en la cara anterior del hemitórax derecho. El resto del examen no mostró particularidades. La radiografía evidenció: Corazón localizado en hemitórax derecho, posición anómala que no es acompañado por las vísceras abdominales que permanecen en su ubicación normal. Carencia evidente de factores intratorácicos que correlacionen como causa algún tipo de origen adquirido para dicha anomalía cardíaca. Los resultados radiográficos permiten diagnosticar una dextrocardia congénita aislada sin transposición de las vísceras restantes. Esta información es complementada por un electrocardiograma (el cual no presentó el trazado denominado "en espejo") y una angiocardiógrafa, ambos estudios demostraron que no existe inversión de cavidades cardíacas. Se trató la

faringoamigdalitis y el paciente evolucionó de forma satisfactoria, sin complicaciones relacionadas con su anomalía cardíaca.

La dextrocardia aislada sin situs inversus y sin inversión de las cavidades cardíacas es una anomalía congénita rara. Se define dextrocardia como una malformación embriológica que se caracteriza por el desplazamiento del eje mayor del corazón hacia el hemitorax derecho. Existen varias clasificaciones de esta anomalía. La incidencia de dextrocardia asociada a situs inversus es de 1:10 000, mientras que asociado con situs solitus es de 1:30 000 nacidos vivos^{1,2}.

El diagnóstico del paciente se apoyo en el examen físico, radiografía, electrocardiografía y angiocardiógrafa. No se encontraron otras enfermedades cardíacas relacionadas con la dextrocardia evidenciada. El tratamiento de la dextrocardia depende de las patologías asociadas y de la clínica, que suele ser sintomático, pero también existen casos asintomáticos. El diagnóstico es fundamental por su asociación frecuente con otras anomalías cardíacas; y por constituir una malformación cuyas anomalías son pasibles de corrección quirúrgica en la actualidad^{2,3}.



Radiografía de tórax. Dextrocardia congénita aislada sin situs inversus.

Procedencia y arbitraje: no comisionado, sometido a arbitraje externo.

Recibido para publicación: 05 de octubre del 2016

Aceptado para publicación: 11 de Diciembre del 2016

Citar como:
Rev Cient Cienc Med
2015; 19 (2): 71-72

REFERENCIAS

1. Vega Centeno CG, Atamari Anahui NI, Mendoza Chuctaya G. **Dextrocardia en situs solitus con ventrículo único - una cardiopatía congénita inusual de mal pronóstico: reporte de un caso.** *Rev. cuerpo méd. HNAAA.* 2013. Vol. 6, N°4: 36-8. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuerpomedicohnaaa/v6n4_2013/pdf/a08v6n4.pdf
2. Faig-Leite FS, Faig-Leite H. **Anatomía de un caso de dextrocardia com Situs Solitus.** *Arq. Bras. Cardiol.* 2008. Vol. 91, N° 6: 56-8. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2008001800013
3. Lozano Landa R. **Dextrocardia. reporte de caso.** *Rev Med Hondur.* 2009. Vol. 77, N°1: 26-8. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2009/pdf/Vol77-1-2009-8.pdf>