



Aneurisma de seno de Valsalva sobre válvula bicúspide

Valsalva sinus aneurysm on bicuspid valve

Juan Ramón y Cajal Calvo,^{*,‡} Jorge Miguel Briceño Revillo,[§] Laura Pérez Abad^{*,¶}

Citar como: Ramón y Cajal CJ, Briceño RJM, Pérez AL. Aneurisma de seno de Valsalva sobre válvula bicúspide. Acta Med GA. 2025; 23 (2): 201-203. <https://dx.doi.org/10.35366/119494>

Resumen

Introducción: los aneurismas de los senos de Valsalva son dilataciones anómalas de la raíz aórtica entre el anillo valvular y la unión sinotubular de la aorta ascendente. **Caso clínico:** hombre de 54 años con disnea y síncope con alta sospecha de tromboembolismo pulmonar (TEP). Las pruebas radiológicas revelan presencia de aneurisma del seno de Valsalva. **Conclusión:** esta entidad es poco diagnosticada y puede confundirse con otras afecciones. De etiología multifactorial, el tratamiento de elección es la cirugía. Es importante conocer los signos radiográficos para obtener un diagnóstico temprano y planificar el tratamiento adecuado.

Palabras clave: seno aórtico, embolia pulmonar, angiografía por tomografía computarizada, síncope, aneurisma.

Abstract

Introduction: Valsalva sinus aneurysms are abnormal dilatations of the aortic root between the valve annulus and the sinotubular junction of the ascending aorta. **Clinical case:** a 54-year-old man with dyspnea and syncope with a high suspicion of PE. Radiological tests reveal the presence of a Valsalva sinus aneurysm. **Conclusion:** this entity is rarely diagnosed and can be confused with other conditions. Due to its multifactorial etiology, the treatment of choice is surgery. It is important to know the radiographic signs to obtain an early diagnosis and plan the appropriate treatment.

Keywords: sinus of Valsalva, pulmonary embolism, computed tomography angiography, cardiology, radiology.

INTRODUCCIÓN

Los senos de Valsalva son dilataciones de la pared aórtica localizadas entre el anillo valvular aórtico y la unión sinotubular. Su localización se encuentra en relación con las arterias coronarias, por lo que se designan como seno coronario izquierdo, coronario derecho y seno no coronario. El aneurisma del seno de Valsalva es una dilatación del mismo ocasionada por falta de continuidad entre la capa media de la pared aórtica y el anillo valvular.¹

PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 54 años que acudió al Servicio de Urgencias de nuestro hospital por un síncope con recuperación

posterior en segundos al realizar ejercicio físico. El paciente no presenta comorbilidades significativas conocidas.

A la exploración física, electrocardiograma (ECG) y rayos X de tórax posteroanterior (PA) y lateral fueron normales. En las pruebas de laboratorio destacó dímero D elevado (3,797 ng/mL), por lo que se solicitó una angio-TC de arteria pulmonar para descartar tromboembolismo pulmonar (TEP) como causa del síncope.

El estudio fue negativo para TEP, pero reveló la presencia de un discreto derrame pericárdico y una válvula aórtica severamente calcificada con alteración morfológica de la raíz aórtica, en la que se identificaba una imagen ovalada parcialmente calcificada en su margen basal en íntima relación con el seno coronario izquierdo, que sugería

* Hospital Clínico Lozano Blesa. Graduado en Medicina y Máster en Iniciación a la Investigación en Medicina por la Universidad de Zaragoza, España. Zaragoza, España.

‡ Médico especialista en Radiodiagnóstico. ORCID: 0000-0003-4256-8246

§ Médico especialista en Cardiología. Hospital Clínico Lozano Blesa, España. Graduado en Medicina por la Universidad de Navarra, España. Máster en Imagen Cardíaca por la Universidad Francisco Victoria, España.

¶ Médico residente en Medicina Interna.

Correspondencia:

Juan Ramón y Cajal Calvo

Correo electrónico: jramonycajalc@gmail.com

Recibido: 20-08-2024. Aceptado: 19-09-2024.

www.medigraphic.com/actamedica



corresponder con un aneurisma del mismo, de aproximadamente 23 mm de diámetro máximo.

Ante los hallazgos y tras valoración del paciente por Servicio de Cardiología y realización de ecocardiografía reglada, se completó el estudio con una angio-TC de aorta torácica con sincronización cardíaca, que confirmó la sospecha diagnóstica de aneurisma del seno de Valsalva izquierdo con una válvula aórtica severamente desestructurada y de apariencia bicúspide (Figura 1).

DISCUSIÓN

Los aneurismas de los senos de Valsalva son dilataciones anómalas de la raíz aórtica entre el anillo valvular y la unión sinotubular de la aorta ascendente que, aunque raros, pueden ser causa de patología cardíaca severa.

Se trata de una entidad poco usual, se ha reportado en 0.09% en una serie de autopsias y entre 0.14 y 0.23% en estudios quirúrgicos.² Ocurren como consecuencia de una debilidad en la lámina elástica de la capa media de la aorta, y la mayoría son congénitos, pero también los hay adquiridos (degenerativos, infecciosos, inflamatorios no infecciosos como vasculitis, traumáticos o iatrogénicos). No es infrecuente que se asocien a otras cardiopatías, entre ellas anomalías de la válvula aórtica como válvula bicúspide u otras.²

Su complicación más frecuente, y potencialmente fatal, es la rotura, siendo mayor para los aneurismas localizados

en el seno derecho.³ Su diagnóstico se establece generalmente en el contexto de una complicación o rotura, ya que la mayoría de ellos son asintomáticos. Sin embargo, con el aumento en el número de pruebas de imagen, algunos se diagnostican de forma incidental en estudios de imagen realizados por otros motivos o en cirugías cardíacas indicadas por otra patología.

La tomografía computarizada (TC) es la prueba de elección para valorar su morfología, tamaño y relaciones con el resto de estructuras cardíacas, así como para establecer una planificación prequirúrgica.

En cuanto al manejo terapéutico, la cirugía es el método de elección en caso de ruptura. En el caso de aneurismas no complicados, asintomáticos o detectados casualmente, la indicación también es la cirugía en la mayoría de los casos con la aparición, en los últimos años y como alternativa, de técnicas menos invasivas como el cierre percutáneo.⁴

CONCLUSIONES

La angio-TC de la arteria pulmonar para descartar tromboembolismo puede revelar hallazgos adicionales, por lo que conviene estar familiarizado con la anatomía de las estructuras que quedan recogidas en el mismo para identificar potenciales hallazgos de interés ante el cuadro clínico a estudio.

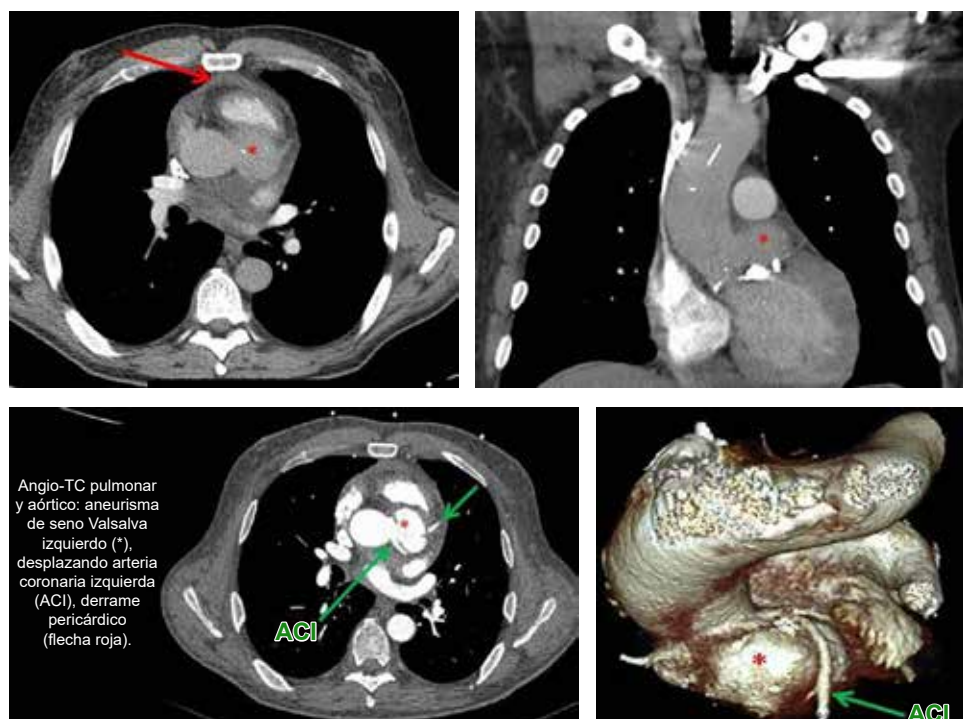


Figura 1:

Tomografía computarizada coronaria que evidencia aneurisma del seno de Valsalva con reconstrucción volumétrica en 3D.

REFERENCIAS

1. Ott DA. Aneurysm of the sinus of Valsalva. *Semin Thorac Cardiovasc Surg Pediatr Card Surg Annu.* 2006; 9 (1): 165-176.
2. Arenaza PH. Aneurisma de seno de Valsalva izquierdo. *Cir Cardiov.* 2021; 28: 280-286.
3. Hanna MF, Malguria N, Saboo SS, Jordan KC, Landay M, Ghoshhajra BB et al. Cross-sectional imaging of sinus of Valsalva aneurysms: lessons learned. *Diagn Interv Radiol.* 2017; 23 (5): 339-346.
4. Malca Reátegui FE, Sanabria Garita JA, Fuentes Molina E. Aneurisma del seno de Valsalva sin ruptura en un paciente adulto. *Rev Costarric Cardiol.* 2014; 16 (2): 25-31.

Conflicto de intereses: los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses.

Consideraciones éticas: este artículo no contiene ningún estudio con sujetos humanos o animales realizado por ninguno de los autores.