

Estenosis aórtica

Fidel Fernández Fernández, Marta Mayorga Fernández



Figura 1. Válvula aórtica: estenosis severa.

Departamento de Anatomía Patológica
Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"
Santander (Cantabria), España

Index Terms—Carazón, valvulopatía, estenosis aórtica, válvula aórtica bicúspide, congénito, autopsia

HISTORIA CLÍNICA

VARÓN de 72 años, estenosis aórtica severa (Fig. 1) e infarto agudo de miocardio.

DIAGNÓSTICO Y COMENTARIOS

- *Calcificación y estenosis en válvula aórtica bicúspide congénita.*

En el caso que se presenta hay que hacer diagnóstico diferencial con una valvulopatía reumática y pensar en una endocarditis sobre la válvula patológica, que en nuestro caso no existía. Hay dos tipos de válvula aórtica bicúspide congénita: variedad derecha-izquierda y variedad anterior-posterior. Puede existir un rafe o banda fibrosa que indica una comisura incompleta. Esto lleva a una calcificación degenerativa de la válvula en edades tempranas, con estenosis y aparición de síntomas

más tempranos que en estenosis de otras etiologías [1]–[4].

La válvula aórtica bicúspide congénita puede estar asociada a disección aórtica aguda, aneurismas de arterias cerebrales, insuficiencia aórtica, estenosis aórtica calcificada, coartación de la aorta, endocarditis infecciosa, o a varios síndromes [5]. Ocasionalmente las válvulas aórticas bicúspides son estenóticas en el nacimiento [5]. Hay un trabajo en Internet sobre “Clasificación morfológica de la estenosis aórtica” [6]. Esta lesión puede ser causa de muerte súbita en adultos en una edad promedio de 56 años [7].

REFERENCIAS

- [1] Waller BF, Bloch T, Barquer BG et als. Evaluation of operatively excised cardiac valves: etiologic determination of valvular heart disease. *Cardiol Clin* 1984; 2: 687-716.
- [2] Passik CS, Ackermann DM, Pluth JR, Edwards WD. Temporal changes in the causes of aortic stenosis. A surgical pathologic study of 646 cases. *Mayo Clin Proc* 1987; 62: 119-123.
- [3] Moore GW, Hutchins GM, Brito JC, Kang H. Congenital malformations of the semilunar valves. *Hum Pathol* 1980; 11: 367-372.
- [4] Roberts WC. The congenitally bicuspid valve. A study of 85 autopsy cases. *Am J Cardiol* 1970; 26: 72-83.
- [5] Ludwig J. In: *Autopsy Practice: Part II: diseases and conditions*. Ed. Humana Press. Towota, New Jersey. 2002. pp: 474.
- [6] Puig I, Vergara M, León M et al. Clasificación morfológica de la estenosis aórtica. Disponible en: <http://capiro.vcl.sld.cu/medicentro/V4n100/CLASIFICACION.htm>
- [7] Aguilera B, Suarez MP. Hallazgos en muerte súbita cardíaca. *REA. EJAutopsy* 2003; 1: 21-34.