

## Imagen en cardiología

## Cierre percutáneo de orejuela dificultado por tendón accesorio

## Atrial appendage closure hampered by an anomalous band

María Elena Tundidor-Sanz, Manuel Barreiro-Perez\* e Ignacio Cruz-González

Servicio de Cardiología, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), CIBER-CV, Salamanca, España

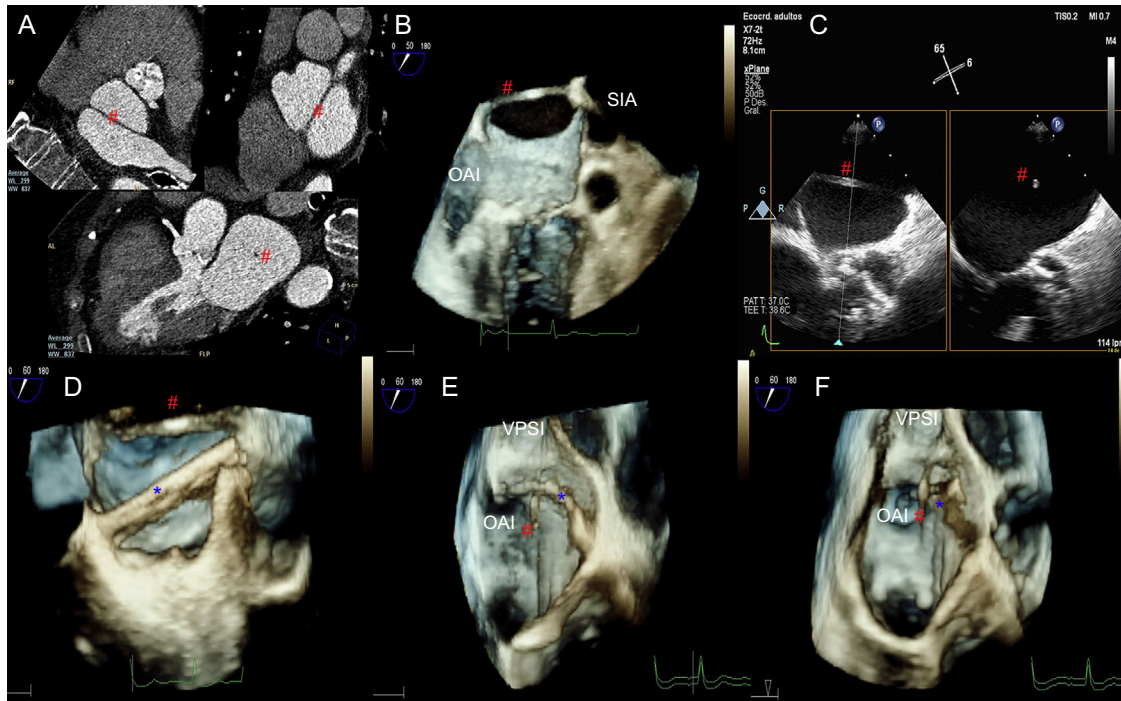


Figura 1.

Se indicó cierre percutáneo de orejuela auricular izquierda (OAI) para una mujer de 83 años, anticoagulada por fibrilación auricular y hemorragias digestivas. El estudio inicial con tomografía computarizada descartó un trombo y determinó el tamaño del dispositivo que se iba a implantar. Se halló incidentalmente un tendón accesorio (#) en la aurícula izquierda desde la posición central del septo interauricular (SIA) al ostium de la vena pulmonar superior izquierda (VPSI), una estructura aislada de sección circular y avascular (figura 1A). Con monitorización mediante ecocardiografía transesofágica (ETE) (figura 1B y C), se realizó una punción transeptal y se avanzó la guía hacia la VPSI, para intercambiarla después por una vaina (figura 1D, \*). En la maniobra de retirada, la superposición del tendón y el catéter impedía avanzar coaxialmente hacia la orejuela izquierda. La ETE-3D permitió detectarlo precozmente (figura 1E) y monitorizar los movimientos necesarios para avanzar bajo el tendón sin su interferencia (figura 1F y vídeo del material adicional). Finalmente, se liberó un dispositivo Amulet n.º 28 (St. Jude Medical) sin complicaciones.

La presencia de un tendón accesorio auricular es un hallazgo infrecuente (el 2% de las autopsias) y está más relacionado con la coexistencia de red de Chiari, foramen oval o conexión con el aparato mitral. El diagnóstico de esta estructura podría dificultar o contraindicar la punción transeptal. Un estudio previo detallado y el empleo de ETE-3D durante el procedimiento permiten anticipar y resolver complicaciones ligadas a estructuras accesorias. En nuestro conocimiento, se trata de la primera descripción de un procedimiento percutáneo dificultado por un tendón auricular accesorio. Esta figura se muestra a todo color solo en la versión electrónica del artículo.

## ANEXO. MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.10.003>.

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [manuelbarreiroperes@gmail.com](mailto:manuelbarreiroperes@gmail.com) (M. Barreiro-Perez).