

## Archivos de Cardiología de México

Volumen **73**  
Volume

Número **3**  
Number




Julio-Septiembre **2003**  
July-September

*Artículo:*




### Dinámica endotelial en disección de la raíz aórtica. Estudio con ecocardiografía tridimensional

Derechos reservados, Copyright © 2003  
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

**Otras secciones de  
este sitio:**

-  **Índice de este número**
-  **Más revistas**
-  **Búsqueda**

***Others sections in  
this web site:***

-  ***Contents of this number***
-  ***More journals***
-  ***Search***



**Medigraphic.com**

## IMÁGENES EN CARDIOLOGÍA

### *Dinámica endotelial en disección de la raíz aórtica. Estudio con ecocardiografía tridimensional*

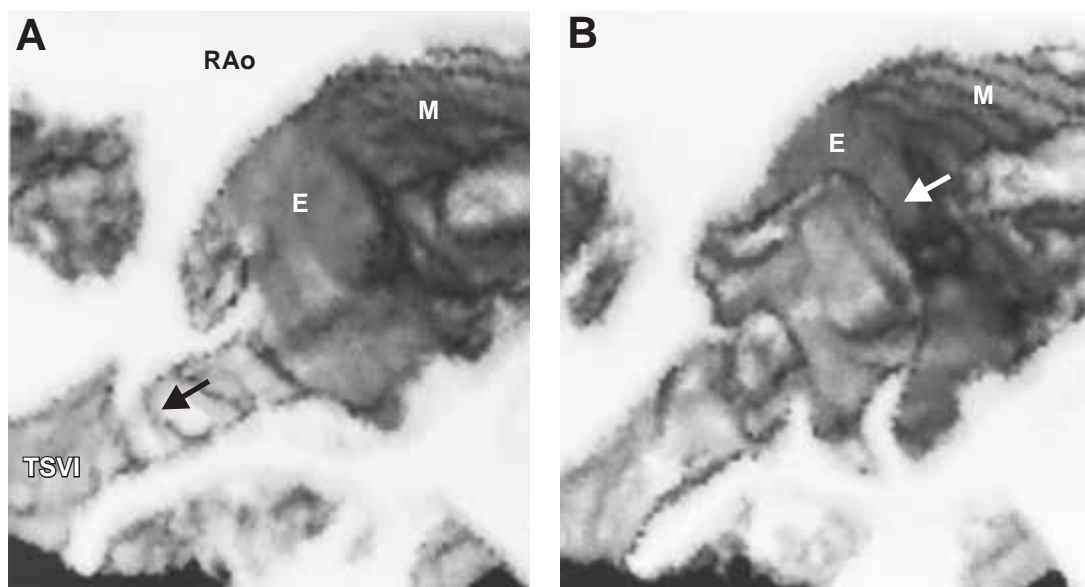
Francisco-Javier Roldán,\* Ángel Romero-Cárdenas,\* Clara Vázquez-Antona,\* Jesús Vargas-Barrón\*

**Palabras clave:** Disección aórtica. Ecocardiografía tridimensional, Endotelio vascular.

**Key words:** Aortic dissection. Three-dimensional echocardiography, Vascular endothelium. (Arch Cardiol Mex 2003; 73:230-231).

**E**n presencia de disección aórtica es importante identificar tanto la disposición espacial como la dinámica del endotelio vascular. Se trata de un reto difícil, tanto para el ecocardiografista como para el cirujano, cuando cuentan exclusivamente con imágenes planares.

La tomografía helicoidal puede ayudar a este respecto aunque con las limitantes propias de este estudio. La principal es la necesidad de trasladar a un paciente, posiblemente en estado crítico, que habrá de permanecer relativamente aislado durante la obtención de las imágenes.



**Fig. 1.** Rao: Raíz aórtica; TSVI: tracto de salida del ventrículo izquierdo; E: capa endotelial (ver texto); M: capa media (ver texto). Las flechas señalan la excursión del "flap" endotelial a lo largo del ciclo cardíaco.

\* Departamento de Ecocardiografía del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez" de México.

Correspondencia: Francisco-Javier Roldán. Departamento de Ecocardiografía del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez" (INCICH, Juan Badiano No. 1 Col. Sección XVI, Tlalpan 14080 México D.F.). E-mail: roldanjavo@yahoo.com

Recibido: 27 de enero de 2003

Aceptado: 11 de febrero de 2003

La *Figura 1* que se presenta corresponde a un estudio obtenido mediante ecocardiografía tridimensional transesofágica en un paciente masculino de 46 años de edad con disección de la raíz aórtica. En ella se muestra la dinámica del endotelio vascular (flechas) en dos momentos diferentes del ciclo cardíaco. La parte izquierda de la fotografía (A) muestra la raíz aórtica y el prolapso del endotelio hacia la cavidad ventricular izquierda durante la diástole. La parte derecha (B) muestra la disposición del endotelio durante la sístole levantándose como una lengüeta hacia la falsa luz de la aorta. Por debajo de la lengüeta

se puede valorar la entrada hacia la verdadera luz vascular. En ambas imágenes es posible apreciar la diferencia dentro de la falsa luz entre la textura de la superficie endotelial (E) y la de la capa media de la aorta (M), esta última con un aspecto más rugoso.

La capacidad de la ecocardiografía tridimensional y su lugar dentro del diagnóstico de las enfermedades cardiovasculares se encuentra en pleno desarrollo.<sup>1-3</sup> Como se muestra en estas imágenes, es un estudio capaz de mostrar el endotelio vascular disecado con gran detalle durante todo el ciclo cardíaco.

### Referencias

1. ROLDÁN FJ, VARGAS-BARRÓN J: *La ecocardiografía tridimensional en el diagnóstico de las cardiopatías*. Arch Cardiol Mex 2002; 72 (supl.1): s182-s186.
2. ROLDÁN FJ, VARGAS-BARRÓN J, ESPINOLA-ZAVALA N, ROMERO-CÁRDENAS A, VAZQUEZ-ANTONA C, BURGUEÑO GY, ET AL: *Three-dimensional echocardiography of the right atrial embryonic remnants*. Am J Cardiol 2002; 89(1): 99-101.
3. ROLDÁN FJ, VARGAS-BARRÓN J, LOREDO MENDOZA L, ROMERO-CÁRDENAS A, ESPINOLA-ZAVALA N, BARRAGÁN R, MAGLOIRE PATRICK: *Anatomic Correlation of Left Atrial Appendage by 3-Dimensional Echocardiography*. J Am Soc Echocardiogr 2001; 14: 941-944.

