



Falso tendón en una paciente con un quiste gigante del ovario izquierdo. A propósito de un caso.

Elirub Rojas ¹.

¹Cardióloga Centro Clínico. Municipio Peñalver. Anzoátegui, Venezuela
elilourojas@gmail.com

Correspondencia: Instituto de Medicina Tropical - Facultad de Medicina -
Universidad Central de Venezuela.

Consignado el 19 de Abril del 2012 a la Revista Vitae Academia Biomédica Digital.

RESUMEN

Introducción: El falso tendón (FT) es una estructura delgada, fibrosa o fibromuscular que atraviesa la cavidad ventricular sin conexión con las cúspides valvulares. Predominante en el ventrículo izquierdo y solo un 4% en el ventrículo derecho. Pueden ser únicos o múltiples. **Objetivo:** Presentar un caso de falso tendón ventricular en paciente con quiste de ovario gigante, asintomática cardiovascular. **Caso Clínico:** Se trata de un paciente femenino de 32 años de edad, con quiste de ovario izquierdo gigante a quien se realiza ecocardiograma transtorácico como parte de su evaluación preoperatoria, observándose banda desde la pared libre del ventrículo izquierdo hacia el septum interventricular de 2mm de espesor, atravesando la cavidad con movimiento sistólico-diastólico, entre el 1/3 apical y 1/3 medio del VI concluyéndose como falso tendón. **Discusión:** El objetivo es describir el FT, que ha sido

considerado como una variante anatómica, que en algunas series se ha relacionado con la coexistencia de soplos, alteraciones de repolarización, pre-excitación y arritmias ventriculares, insuficiencia mitral y dilatación del VI.

PALABRAS CLAVE: falso tendón, banda fibromuscular, ecocardiograma transtorácico.

FALSE TENDON IN A PATIENT WITH A GIANT CYST OF THE LEFT OVARY. A PROPOS OF A CASE

SUMMARY

Introduction: False tendon (FT) is a thin, fibrous or fibromuscular structure that crosses the ventricular cavity without connection with the valvular apices. Usually found in the left ventricle and only 4 % in the right ventricle. Could be single or multiple. **Objective:** To present a case of false ventricular tendon in a patient with a giant cyst of the left ovary, and being an asymptomatic cardiovascular adult. **Case:** 32-year-old feminine patient diagnosed with a cyst of the left ovary who as part of her preoperative evaluation was subjected to a transthoracic echocardiogram, this showed a band from the free wall of the left ventricle towards the septum interventricular, 2mm thick, crossing the cavity with a systolic-diastolic movement, between the apical and medial thirds of the cavity, which was diagnosed as being a false tendon. **Discussion:** False tendon have been considered to be an anatomical variant, which in some series has been related to the coexistence of murmurs, alterations of the repolarization, pre-excitation and ventricular arrhythmias, mitral insufficiency and dilatation of the left ventricle.

KEY WORDS: false tendon, fibromuscular band, transthoracic echocardiogram

FALSO TENDÓN EN UNA PACIENTE CON UN QUISTE GIGANTE DEL OVARIO IZQUIERDO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

INTRODUCCIÓN.

El falso tendón (FT) es una estructura delgada, fibrosa o fibromuscular que atraviesa la cavidad ventricular sin conexión con las cúspides valvulares. En corazones humanos se ha observado en 62,5% de los casos y entre 70-82% en corazones de animales (perros, ovejas, cabras)⁽¹⁾

Los FT se observan en el ventrículo izquierdo predominantemente y solo un 4% en el ventrículo derecho. Pueden ser únicos o múltiples, delgados o prominentes. Su posición y dirección es variable, proviniendo del estrato muscular más profundo del corazón primitivo.⁽²⁾ Su estructura histológica esta formada por tejido fibroso, células miocárdicas o células de Purkinje.

La primera descripción patológica de las bandas ventriculares o FT se debe a los trabajos de Sr Williams Turner en 1983. En 1910 Engle reporto FT en 50% de autopsias y Huchard 1893 atribuyo la génesis de ciertos soplos a la presencia de bandas musculares en VI.⁽³⁾

El diagnóstico ecocardiográfico de FT se describe como un eco lineal bien definida continua entre el septum y la pared libre del VI, o músculos papilares sin contacto con la válvula mitral.

(4)

El objetivo del presente trabajo es Âresentar un caso de falso tendón como hallazgo ecocardiografico en una paciente con un quiste gigante del ovario izquierdo.