

IMAGEN DEL MES

RED DE CHIARI

RED DE CHIARI

La red de Chiari es un remanente o vestigio de la válvula del seno venoso derecho. Se presenta en aproximadamente el 2% de la población y es un hallazgo incidental en estudios de ecocardiografía o postmortem. Puede pasar asintomática o complicarse con fibrilación auricular y otras arritmias, endocarditis infecciosa, obstrucción al flujo, formación de trombos, embolismo paradójico, tumores cardiacos y atrapamiento de catéteres. El objetivo de este trabajo es presentar un caso de persistencia de red de Chiari.

Caso Clínico.

Paciente de 63 años que ingresó a la Unidad de Terapia Intensiva por neumonía e insuficiencia cardiaca. Se realizó ecocardiograma en donde se observó estructura hiperecoica de 2.5 cm de longitud y 0.4 cm de ancho, extremadamente móvil (movimiento de latigazo), con prolongación al septum spurium y adyacente a la desembocadura de la vena cava inferior e independiente de la válvula tricúspide. Con la prueba de burbujeo no se encontró evidencia de foramen oval permeable. Se descarta trombo, tumoración auricular, vegetación o rotura valvular. **(Fig.1)**

Discusión.

La persistencia de la red de Chiari fue descrita por primera vez por von Rokitansky en 1875. Posteriormente en 1897 Hans Chiari la describió en una serie de 11 autopsias como una estructura reticulada de la aurícula derecha conectada a la válvula de Eustaquio la cual se identificó como el vestigio histológico de la válvula del seno venoso derecho.¹⁻²

La red de Chiari es una estructura constituida por una fina trama reticulada de tejido fibroso que se documenta en el 2-3 % de la población. Se extiende de la base de la base de la vena cava inferior a la pared auricular (septum spurium) y en ocasiones puede prolapsar durante la diástole a la válvula tricúspide. Habitualmente es asintomática pero puede complicarse con fibrilación auricular, formación de trombos, atrapamiento de catéteres, embolismo paradójico, endocarditis infecciosa y tumoraciones auriculares.¹

En el diagnóstico diferencial debe de incluirse, válvula de Eustaquio, trombos, tumores, vegetaciones y ruptura de cuerda tendinosa de válvula tricúspide¹⁻³. También se ha encontrado que la red de Chiari favorece la presencia foramen oval permeable (83%) y de aneurisma del septum auricular (24 %). El ecocardiograma, esofágico y transtorácico, es la mejor herramienta para la identificación y diagnóstico de la persistencia de la red de Chiari. La imagen característica es la presencia de una estructura hiperecogénica con una gran movilidad, semejando el movimiento de un látigo, adyacente a la desembocadura de la vena cava inferior.¹⁻

BIBLIOGRAFIA.

1.- Loukas M, Sullivan A, Shane N, Weinhaus A, DerDerian T, Hanna M. Chiari's network: review of the literatura. Surg Radiol Anat 2010. 32:895–901

2.- Poanta L, Albu A, Fodor D. Chiari network – case report and brief literature review. Med Ultrason. 2010 12(1):71-72.

3.- Islam A, Sayami L, Zaman S. Chiari network: A case report and brief overview. J Saudi Heart Assoc. 2013; 25(3):225-229.

4.- Martinez M, Egea S, Ortega J, Castillo J. Cascon J, Garcia P. Thrombus on Chiari Network. Rev Argent Cardiol 2013; 81:537-539

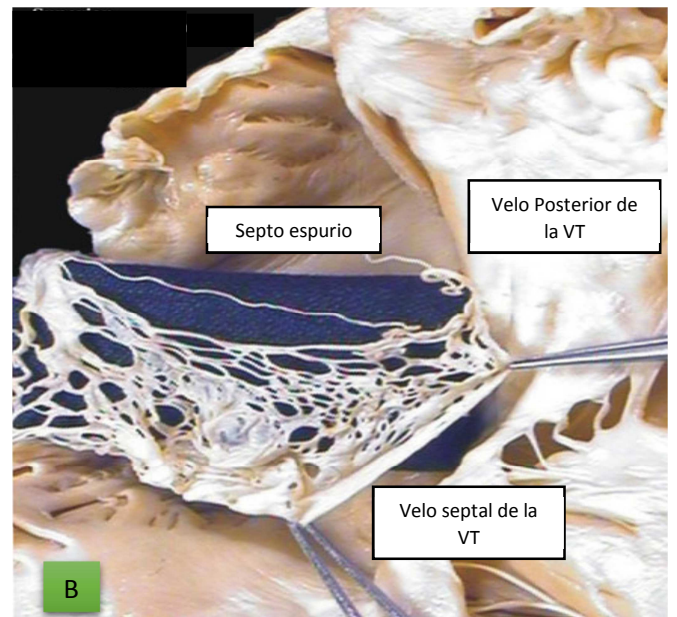
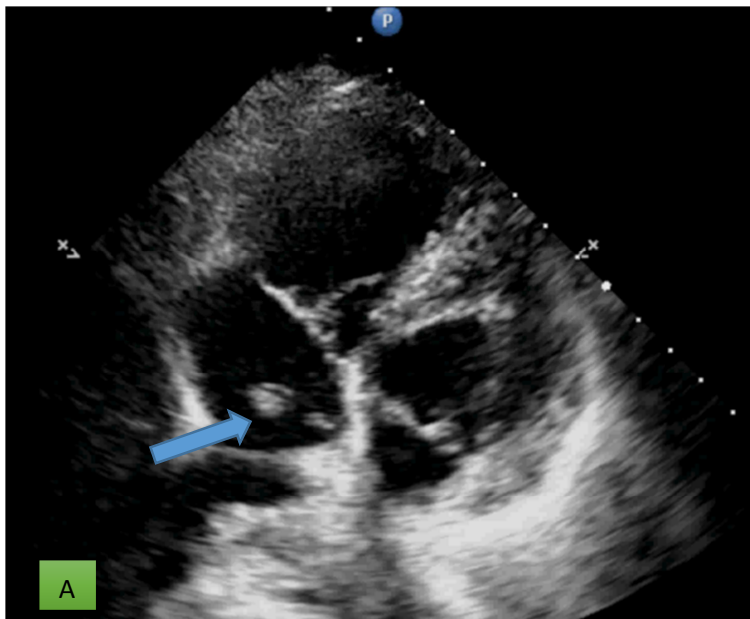


Figura 1. A. Ecocardiograma transtorácico cuatro cámaras en donde se observa persistencia de la red de Chiari, estructura hiperecogénica en la aurícula derecha adyacente a la desembocadura de la vena cava inferior. **B.** esquema anatómico fiel a la descripción original de Hans Chiari en donde se observa claramente la extensión de la red de Chiari desde el velo septal y posterior de la válvula tricúspide (VT) hasta el septo espurio.

