

RECIÉN NACIDO CON CORAZÓN DE HOLMES

Pedro Agudo Montore, Cintia Bermejo Fernández, Marta Gómez Verdugo.
Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España

INTRODUCCIÓN

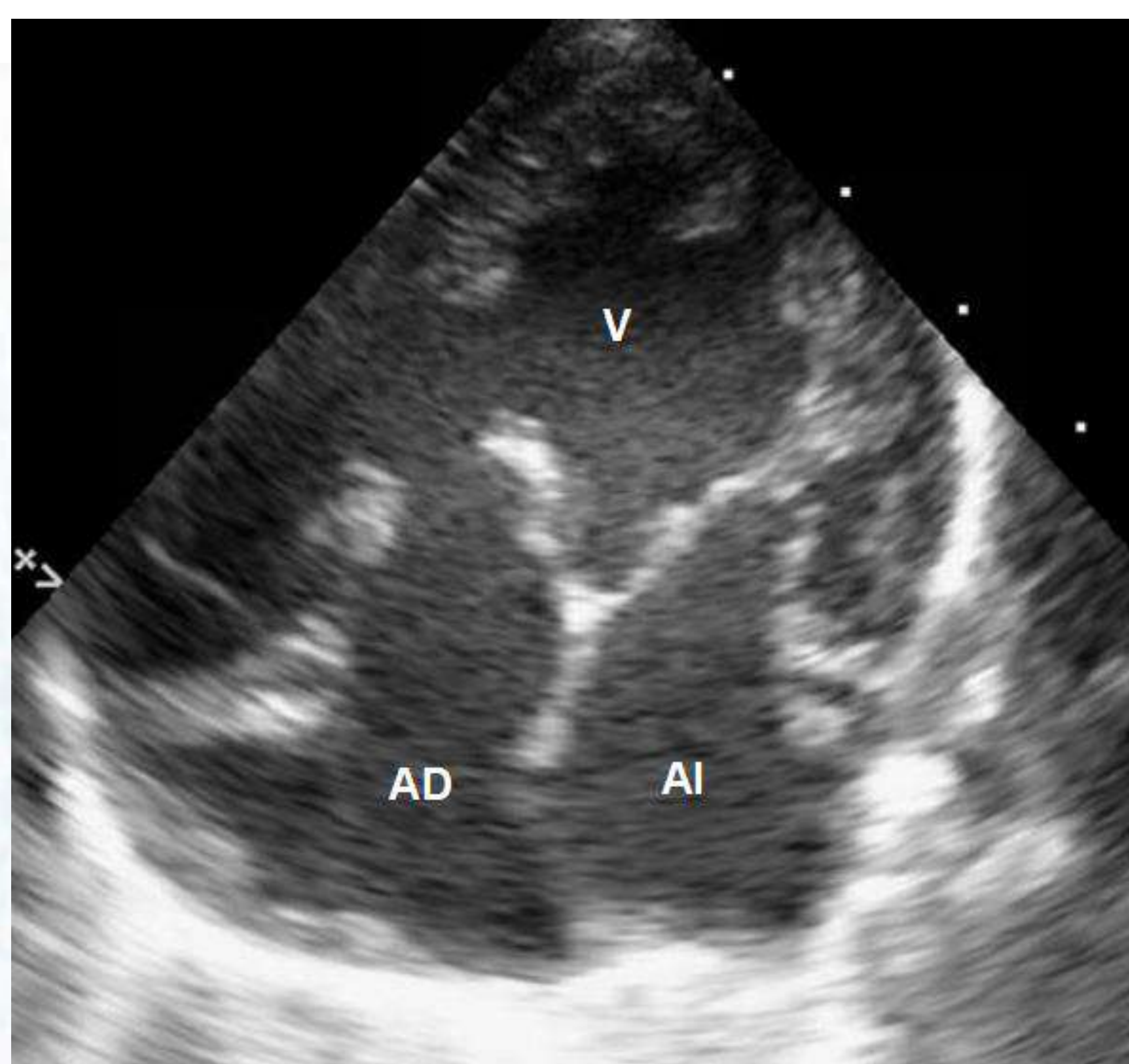
El **corazón de Holmes o ventrículo izquierdo de doble entrada** con vasos en normoposición es una cardiopatía congénita muy poco frecuente. Su **fisiopatología es de ventrículo único**, y dependiendo de la posición de las grandes arterias y la presencia de estenosis pulmonar, el tratamiento quirúrgico es diferente.

RESUMEN DEL CASO

Recién nacido a término que ingresa en neonatología por diagnóstico prenatal de ureterohidronefrosis bilateral grado 3 y sospecha de válvulas de uretra posterior. En la exploración física destaca un **soplo** sistólico, por ello, se solicita valoración cardiológica. En la ecocardiografía destaca la presencia de una **válvula tricúspide displásica** con insuficiencia moderada, un **ventrículo izquierdo de doble entrada** con vasos en normoposición (corazón de Holmes) y un vestigio de **ventrículo derecho bipartito** muy hipoplásico y sin estenosis pulmonar (figura 1).

Durante su ingreso, se descartan las válvulas de uretra posterior mediante una cistouretrografía miccional seriada (CUMS). A los 11 días de vida, comienza con datos de **insuficiencia cardiaca** congestiva y estancamiento ponderal, por lo que se inicia **furosemida oral y fortificación** de las tomas. Finalmente, es dado de alta con 18 días de vida.

Posteriormente, debido a la clínica progresiva de insuficiencia cardiaca a pesar de optimización del tratamiento médico, es intervenido de **banding de la arteria pulmonar** a los 30 días de vida. La intervención quirúrgica y el postoperatorio inmediato transcurren sin incidencias. Tras ello, queda con una saturación de aproximadamente 92% y en los siguientes controles se evidencia la ganancia ponderal. Se explica a la familia fisiopatología del corazón univentricular, siendo necesarias en el futuro la cirugía de Glenn bidireccional y cirugía de Fontan (derivaciones cavopulmonares).



**VENTRÍCULO IZQUIERDO
DE DOBLE ENTRADA**

V ventrículo
AD aurícula derecha
AI aurícula izquierda

CONCLUSIONES

El corazón de Holmes es una patología infrecuente pero que debe ser conocida. En su evolución natural, se desarrollan síntomas de **insuficiencia cardiaca debido al hiperaflujo pulmonar**, que deben ser tratados de manera médica (diuréticos), y en casos refractarios, plantear tratamiento quirúrgico de la misma (banding pulmonar).