



XXV CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
CARDIOVASCULAR Y ENDOVASCULAR

Santander 17-20 junio 2020

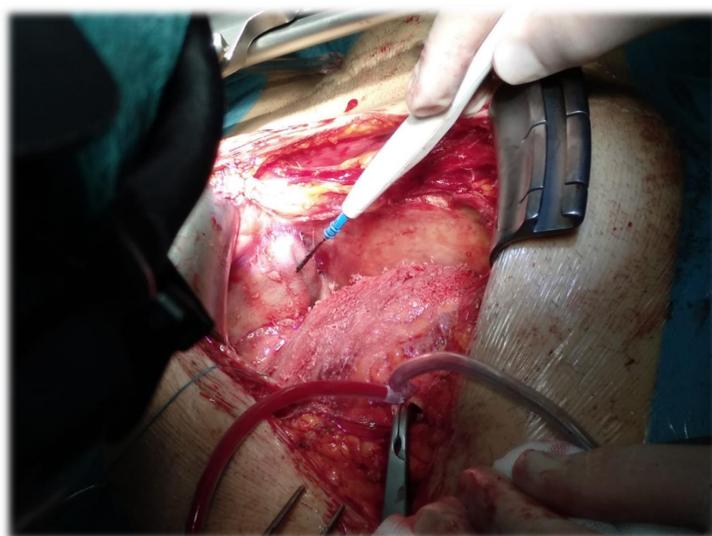
PSEUDOANEURISMA GIGANTE DE VENTRÍCULO IZQUIERDO POST-INFARTO

PRESENTACIÓN DE UN CASO Y ABORDAJE TERAPÉUTICO

Diego Monzón Díaz, Uxue Murgoitio Esandi, Yolanda Villa Gallardo, Carmen García Meré, Hugo Rodríguez Abella, Gregorio Cuerpo Caballero, A. Gonzalez Pinto.

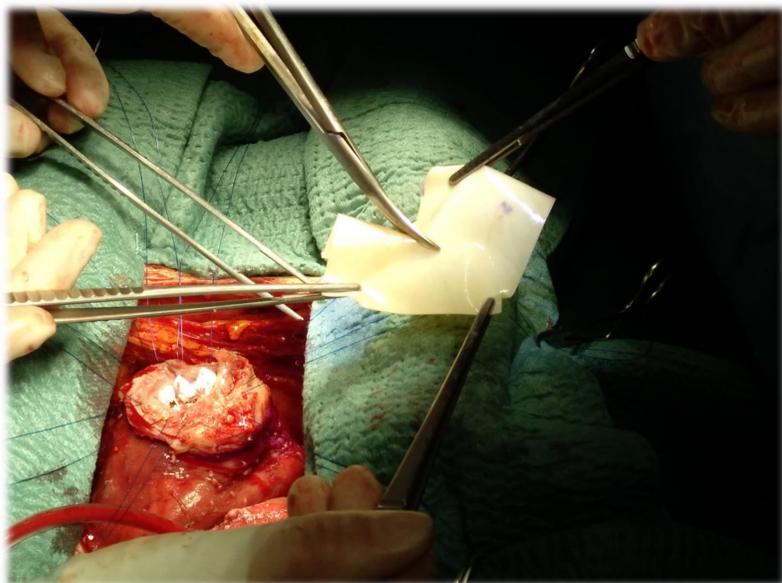
INTRODUCCIÓN.

El pseudoaneurisma es un desafío quirúrgico. Resulta fundamental en su abordaje un diagnóstico precoz, una adecuada exposición quirúrgica y la reparación de lesiones asociadas.



MATERIAL Y MÉTODO:

Presentamos un caso clínico de un varón de 49 años con un pseudoaneurisma con una cavidad de 10x7cm dependiente del ápex que desplaza todo el corazón. Mediante circulación extracorporea (CEC) por vía periférica e hipotermia moderada, llevamos a cabo una aneurismectomía. Procedemos a la reparación quirúrgica del defecto con un parche de pericardio suturado con puntos sueltos apoyados de monofilamento 4/0 y posteriormente una sutura continua de refuerzo. Finalmente aplicamos bioglu y hemopatch.



RESULTADOS:

El paciente sale de quirófano con buena función biventricular y sin sangrado significativo. Presenta una evolución favorable con alta hospitalaria a los 8 días del ingreso. El ecocardiograma al alta revela un ventrículo izquierdo no dilatado con función sistólica global normal.

CONCLUSIONES:

La reparación quirúrgica de esta patología es posible, para ello es importante la entrada precoz en circulación extracorpórea para descomprimir la cavidad y resecar todo el tejido afectado. Las lesiones asociadas (enfermedad coronaria y valvulopatía mitral) se pueden tratar, en la mayoría de los casos, en un segundo tiempo con técnica abierta o con un abordaje híbrido.