



PSEUDOANEURISMA VENTRICULAR IZQUIERDO: RARA PERO MORTAL COMPLICACIÓN TRAS EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

B. Segura; J. Bustamante; S. Di Stefano; L. Pañeda; C. Sánchez; E. Velasco; N. Arce; M. Blanco; Y. Carrascal; J.R. Echevarría; M. Fernández.

Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



CASO CLÍNICO

Varón de 66 años con **dolor escapular irradiado a región retroesternal**, con ondas T negativa en V4-V6 y onda Q en cara inferior.

ETT: FEVI ligeramente deprimida con **acinesia en cara inferior y trombo apical.**

TAC cardíaco (Figura-1-3): moderado derrame pericárdico (*asterisco*) con **pseudoaneurisma apical izquierdo con trombo adherido (2,6x3x2,7cm) (flecha blanca).**

Cateterismo: enfermedad coronaria de tronco y tres vasos.

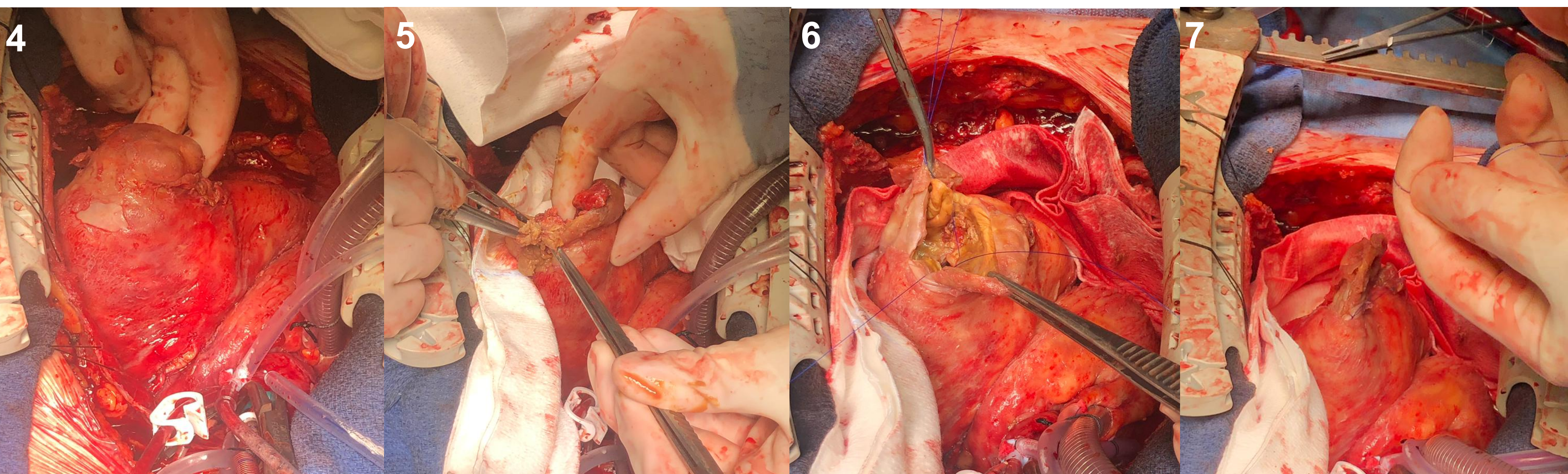


TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Presentaba epi y pericarditis y **pseudoaneurisma apical del VI, sin solución de continuidad con trombo en si interior (Figura-4).**

Se realizó **extracción de trombo (Figura-5) y resección del pseudoaneurisma con cierre directo (Figura-6 y 7)** junto con revascularización miocárdica bajo circulación extracorpórea.

Evolución: el postoperatorio curso sin complicaciones, sin observarse imagen residual.



CONCLUSIONES

- El pseudoaneurisma ventricular izquierdo es una complicación infrecuente tras el IAM, potencialmente mortal por el elevado riesgo de ruptura (30-45%).
- Las técnicas de imagen como el ETT permiten un diagnóstico precoz.
- El cierre temprano del defecto, según las características del mismo, junto con la revascularización miocárdica reducen la mortalidad.