



# PSEUDOANEURISMA GIGANTE DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO: UN CASO CLÍNICO ILUSTRATIVO

Llorens A., Badia S., Berastegui E., Cámara ML., Delgado L., Fernández C., Julià I., Romero B., Muñoz C.

Servicio de Cirugía Cardíaca Hospital Germans Trias i Pujol

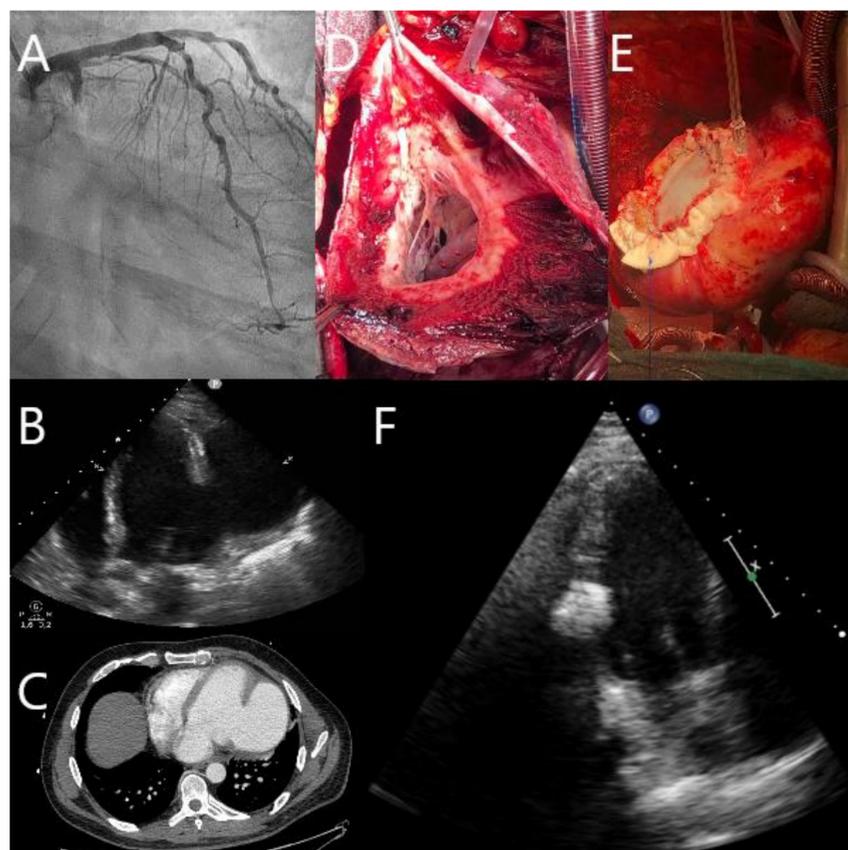
## Introducción

El pseudoaneurisma del ventrículo izquierdo representa una rara complicación del infarto agudo de miocardio (IAM) que aparece cuando una rotura cardíaca es contenida por pericardio adyacente.

## Presentación del caso

Un hombre de 46 años presentó un IAM lateral por oclusión aguda de la arteria circumfleja (PANEL A), siendo revascularizado en fase subaguda con dos stents farmacoactivos. Durante el seguimiento el paciente presentó disnea y edema agudo de pulmón.

La ETT (PANEL B) mostró un extenso infarto inferolateral con rotura de la pared libre que comunicaba con un gran pseudoaneurisma de 91 x 51 x 81 mm. El TAC (PANEL C) confirmó los hallazgos.



La cirugía consistió en aneurismectomía (PANEL D) con reparación del defecto mediante un parche de pericardio bovino. Un segundo parche fue utilizado para suturar el borde del saco aneurismático y así reforzar el cierre (PANEL E). No hubo complicaciones postoperatorias. El control ecocardiográfico mostró acinesia de la pared lateral con una zona de mayor grosor compatible con el parche de reparación (PANEL F). 6 meses después el paciente permanece asintomático.

## Discusión

La rotura miocárdica postinfarto puede ser completa, provocando hemopericardio y muerte súbita por taponamiento, o incompleta, originando un pseudoaneurisma.

Los pseudoaneurismas del ventrículo izquierdo son más frecuentes en los segmentos inferiores y posteriores, y no presentan miocardio en su pared, a diferencia de los aneurismas verdaderos.

Su diagnóstico puede resultar difícil por su clínica inespecífica, pero cuando se detecta, es necesaria su reparación quirúrgica por su alto riesgo de rotura.

## Conclusiones

El pseudoaneurisma del ventrículo izquierdo representa una rara complicación mecánica del infarto. Se asocia a una elevada mortalidad en ausencia de tratamiento quirúrgico por un alto riesgo de rotura.