

## ANEURISMA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO CON RUPTURA DE PARED LIBRE

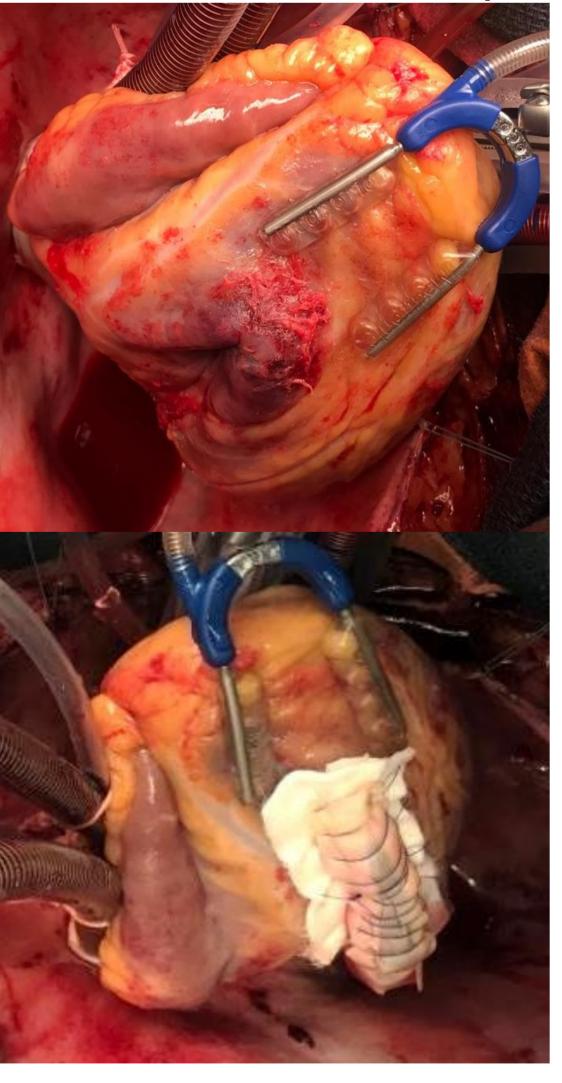
Piedra C, César. Palmer, Neiser. Ríos, Remedios. Pàmies, Antonio. Iorlano, Piercarmine. Contreras, Mario. Castro, Miguel A. Sureda, Carlos. Moradi, Mehrdad. Resta, Paula. Siliato, M Sol. Rodríguez Lecoq, Rafael.

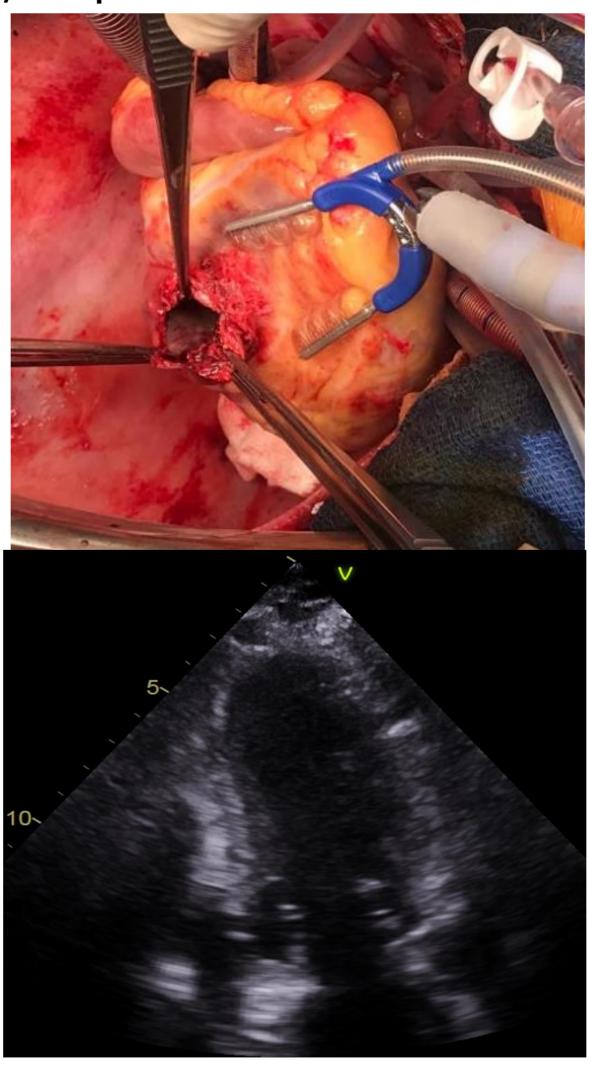
Hospital Universitario Vall d'Hebron

**Introducción:** Tras el desarrollo del intervencionismo percutáneo, los aneurismas ventriculares y la ruptura de la pared libre son una complicación rara del infarto de miocardio, pero pueden llegar a ser muy graves.

**Objetivos:** Describir el manejo quirúrgico de una forma de presentación inhabitual de la ruptura de pared libre.

**Material y métodos:** Varón de 61 años, exenolismo, fumador, ingresó por IAMCEST de más de 24h de evolución, el ecocardiograma evidenció derrame pericárdico moderado con una gran imagen de trombo adherido a la región inferoapical, sin colapso de cavidades derechas, sin signos de taponamiento. Durante la coronariografía presentó cuadro súbito de disminución del nivel de conciencia, el ecocardiograma evidenció aumento del derrame pericárdico, por lo que se realizó pericardiocentesis, intubación y ventilación mecánica. La coronariografía mostró dominancia izquierda y oclusión de la arteria circunfleja distal. Se realizó un TAC craneal urgente que no mostró lesiones agudas. Se decidió cirugía emergente donde se observó coágulos abundantes en la cavidad pericárdica que se retiraron y como hallazgo un aneurisma a nivel basal inferior con ruptura, se procedió a una aneurismorrafía.





Aneurisma de VI (izq). Aneurisma abierto (der)

Aneurismorrafia en VI (izq). Imagen ecocardiográfica de la reparación del aneurisma. (der)

**Resultados:** Complicación en el postoperatorio con ictus de la arteria cerebral anterior izquierda, con hemiplejia derecha. Ecocardiograma de control con fracción de eyección de 47%, sin valvulopatías.

**Conclusiones:** La evolución tan aguda como el aneurisma ventricular asociado a ruptura de pared libre tienen una mortalidad muy alta, un adecuado manejo y pronta intervención mejoran los resultados del paciente.