



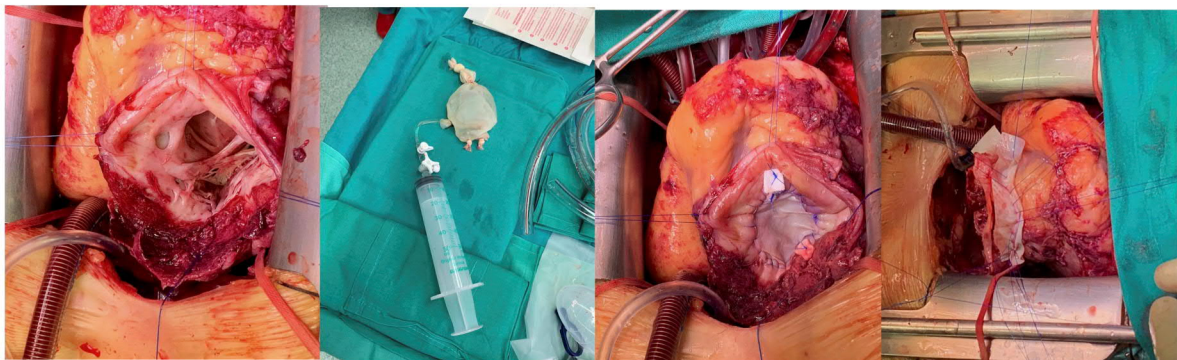
## PRESENTACIÓN TARDÍA DE ROTURA CARDÍACA CONTENIDA POSTINFARTO TRATADA CON CIRUGÍA DE REMODELADO VENTRICULAR

Corominas L, Mescola V, Tauron M, Ginel A, Rosello E, Casellas S, Astrosa E, Montiel J.  
Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

- Complicaciones del IAM: elevada morbimortalidad.
- Presentación típica de rotura cardíaca: taponamiento cardíaco por hemopericardio.
- Ocasionalmente se contiene y da lugar a pseudoaneurismas ventriculares.



- Mujer de 53 años. AP: IAMSEST inferolateral → angioplastia y stent farmacoactivo en OM.
- Dada de alta a la semana con eco sin complicaciones.
- 2 meses después ingresa por dolor torácico e hipotensión, con deterioro de la clase funcional.
- **TC:** Pseudoaneurisma cardíaco por rotura contenida de la pared inferolateral de VI, de 70mm, hemopericardio de 26mm. Signos incipientes de taponamiento cardíaco.
- **ECO:** FEVI conservada. IM moderada.



**Cirugía:** Se reparó pseudoaneurisma según técnica de Dor, más anuloplastia mitral con anillo IMR 28mm. Se utilizó globo con suero fisiológico para ajustar el tamaño de la cavidad ventricular final a la superficie corporal del paciente.

**Postoperatorio:** sin incidencias.

- Eco al alta: IM residual ligera, FEVI ligeramente reducida.
- Alta en el 14º día postquirúrgico.

### Take home message:

- Pseudoaneurisma ventricular: escasa frecuencia pero elevada mortalidad.
- Puede presentarse de forma atípica y tras infartos revascularizados.
- Las técnicas de remodelado ventricular para el tratamiento de aneurismas ventriculares post-infarto, pueden ser útiles en estos casos.

