

## 29 CORAZÓN ROTO

Camila Ramos Malcuori, Nelson Suaya, Oscar Bazzino, Julia Aramburu  
AEPSM.

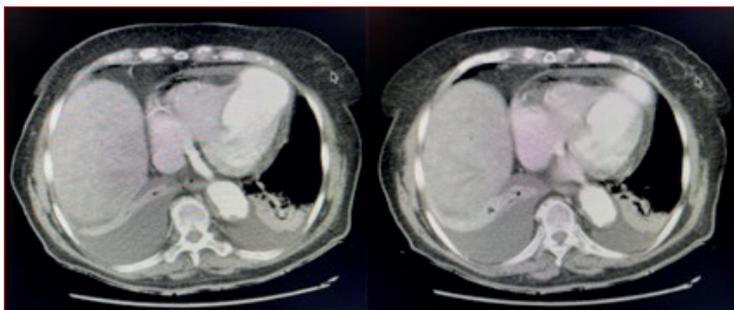
**Introducción:** el pseudoaneurisma es una forma de presentación de una rotura miocárdica. Se caracteriza generalmente por una cavidad de base estrecha comunicada con el VI, contenida por hematoma y pericardio, sin presencia de pared miocárdica. Presenta alto riesgo de rotura lo que le otorga elevada mortalidad. Su diferenciación ecocardiográfica con los aneurismas verdaderos suele constituir un desafío diagnóstico.

**Caso clínico:** presentamos el caso de una mujer añosa de 88 años, hipertensa, dislipémica, con deterioro cognitivo leve. Sin historia CV previa. Episodio de epigastralgia 12 h previas a la consulta. Ingresa por disnea brusca que se hace rápidamente CFNYHA IV. Al examen físico se constata taquicardia de 120 cpm y signos clínicos sugestivos de edema pulmonar. Se realiza ECG, Rx de tórax (figura 1) y con planteo inicial en emergencia de tromboembolismo pulmonar se solicita angiotomografía de tórax que lo descarta (figura 2). Biomarcadores cardíacos positivos y en ascenso (TropI 250/330 ng/ml). Se solicita ETT (figura 3) que evidencia VI levemente dilatado con espesor parietal normal y pseudoaneurisma apical de 54 x 23 mm, asociado a derrame pericárdico moderado con fibrina, sin repercusión hemodinámica. Insuficiencia mitral moderada. HTP severa. FEVI 32%.

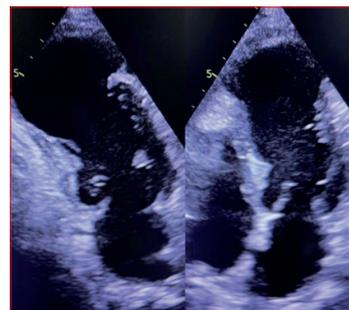
### Pruebas complementarias



**Figura 1.** A) ECG donde se aprecia taquicardia sinusal y supradesnivel del segmento ST de 0,5 mm, con ondas T bifásicas, en cara anterolateral. B) Rx de tórax que permite visualizar un índice cardior torácico aumentado y presencia de signos de hipertensión venocapilar pulmonar.



**Figura 2.** Angiotomografía de tórax con contraste en fase arterial donde se puede visualizar pseudoaneurisma apical, así como la presencia de derrame pericárdico moderado y derrame pleural bilateral.



**Figura 3.** Vistas ecocardiográficas apical de 2 y 4 cámaras donde se visualiza pseudoaneurisma apical por rotura miocárdica contenida.

**Diagnóstico:** con diagnóstico de rotura miocárdica contenida, pseudoaneurisma apical, se plantea cirugía cardíaca. Dado el terreno y el riesgo quirúrgico de la paciente se descarta esta opción terapéutica. Evoluciona con falla cardíaca persistiendo con vida hasta la fecha, con mal pronóstico vital.

**Discusión:** el pseudoaneurisma por rotura miocárdica contenida es una complicación infrecuente de la cardiopatía isquémica, con alta mortalidad. El riesgo de rotura varía entre 30%-45% y lleva al taponamiento masivo. Sus síntomas son inespecíficos, lo que puede retrasar el diagnóstico. La incidencia ha disminuido notoriamente en la era de la reperfusión miocárdica. El tratamiento se basa en la cirugía cardíaca urgente, aunque la contención por pericardio puede brindar cierta estabilidad hemodinámica inicial. El sitio de localización más frecuente es la cara inferolateral seguido por la pared apical. Las técnicas de imagen juegan un rol fundamental en su diagnóstico precoz y su diferenciación con los aneurismas verdaderos.