

Lo que puede ocultar la perspectiva del ventrículo izquierdo

What left ventricular foreshortening can hide

Dr.C. Oana Mirea^{id}, Dra. Oana Neagoe y Dr.C. Ionut Donoiu^{✉ id}

Servicio de Cardiología, *University of Medicine and Pharmacy*. Craiova, Rumanía.

Full English text of this article is also available

Palabras Clave: Infarto de miocardio, Aneurisma ventricular izquierdo, Ecocardiografía
Key words: Myocardial infarction, Left ventricular aneurysm, Echocardiography

Mujer de 82 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial y fibrilación auricular, que fue derivada a nuestro hospital por presentar mareos, náuseas y dolor abdominal, posterior a una pérdida momentánea del conocimiento. El examen físico resultó normal con una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto (lpm) y una presión arterial de 110/60 mmHg. El electrocardiograma mostró fibrilación auricular con respuesta ventricular a 94 lpm, progresión lenta de la onda R de V₂-V₄ y trastorno inespecífico difuso de la repolarización. Los niveles de troponina I de alta sensibilidad estaban levemente elevados. El ecocardiograma transtorácico, inicialmente realizado en el Servicio de Urgencias, reveló hipoquinesia apical del ventrículo izquierdo (VI) con reducción moderada de su fracción de eyección, insuficiencia mitral trivial, leve dilatación de las cavidades derechas, insuficiencia tricuspídea moderada y presencia de derrame pericárdico (15

mm en pared anterior del ventrículo derecho) (**Figura - Panel A y video 1, material suplementario**). Debido a las características del derrame, se repitió el examen por un ecocardiografista experimentado, y –gracias a la correcta adquisición geométrica de las imágenes del VI– se demostró una rotura cardíaca, a nivel del ápex del VI, que estaba contenida por el pericardio y formaba un gran pseudoaneurisma (**Figura - Panel B y video 2, material suplementario**). La tomografía computarizada con contraste confirmó la presencia de un pseudoaneurisma de 43 × 45 mm en el ápex del VI (**Figura - Paneles C y D**, flechas), razón por la que la paciente fue ingresada en el Servicio de Cardiología para estudio y tratamiento. El presente caso destaca que la perspectiva geométrica del VI (la forma de adquirir la imagen) sigue siendo una fuente común de error en el ecocardiograma de rutina. El pseudoaneurisma ventricular izquierdo es una complicación del infarto de miocardio donde el pericardio adyacente contiene la rotura de la pared libre del VI. Existe un alto riesgo de recidiva de la rotura, por lo que el diagnóstico debe establecerse tempranamente. La angiografía del VI es la prueba de oro para definir el diagnóstico y diferenciarlo de los aneurismas verdaderos. El ecocardiograma es la prueba de imagen más útil para el examen inicial de pacientes con sospecha de complicaciones mecánicas del infarto, y la cirugía, el tratamiento de elección en pacientes con pseudoaneurismas del VI.

✉ I Donoiu

Department of Cardiology, University of Medicine and Pharmacy. 2 Petru Rareș Street, 200349 Craiova, Romania.
Correo electrónico: ionut.donoiu@umfvcv.ro

