



SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



IMÁGENES EN CARDIOLOGÍA

¿Aneurisma verdadero o pseudoaneurisma ventricular izquierdo?



True aneurism or left ventricular pseudoaneurism?

Alejandro Villanueva Afán de Ribera*, María Luisa Salto Camacho
y Francisco Herrera Ciudad

Servicio de Cardiología, Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

Disponible en Internet el 15 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Aneurisma ventricular;
Pseudoaneurisma ventricular;
Resonancia magnética cardíaca;
Trombo ventricular

KEYWORDS

Ventricular aneurysm;
Ventricular pseudoaneurysm;
Cardiac magnetic resonance image;
Ventricular thrombus

Varón de 51 años, ingresado en junio de 2012 por primer episodio de insuficiencia cardíaca y derrame pericárdico severo, sin clínica de angor. El ecocardiograma (ETT) demostró disfunción ventricular izquierda severa. Se realizó

cardiorresonancia (RM) que confirmó la disfunción ventricular izquierda severa (FEVI 22%) por un aneurisma ventricular septo-apical con captación transmural en secuencias de realce tardío; también se identificó trombo en el interior del aneurisma (fig. 1, flechas blancas). Un ETT de 2016, con el paciente anticoagulado, identificó en la región septo-apical una imagen hipoeoica en forma de media luna, entre el pericardio visceral y la pared miocárdica, sin trombo en su interior (fig. 2 C, flecha blanca), compatible con pseudoaneurisma ventricular. Tras la administración de contraste, no se visualizó paso del mismo al interior de la cavidad (ver videos. Material adicional disponible en la web). Se suspendió la anticoagulación por el riesgo de rotura.

Se solicitó una tomografía axial computarizada cardíaca que describió una gran dilatación en la zona septo-apical ventricular izquierda, nuevamente ocupada por un gran trombo que no permitió distinguir una solución de continuidad (fig. 3).

Al revisar los ETT desde 2012 se apreció la evolución de la imagen desde un aneurisma verdadero ventricular izquierdo con trombo (fig. 2A) a un pseudoaneurisma (2C). Al ver esta evolución con ETT, se concluyó que en realidad se trataba de un pseudoaneurisma con trombo en su interior, que desaparecía de manera intermitente en función de la

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alxvillanueva@gmail.com
(A. Villanueva Afán de Ribera).

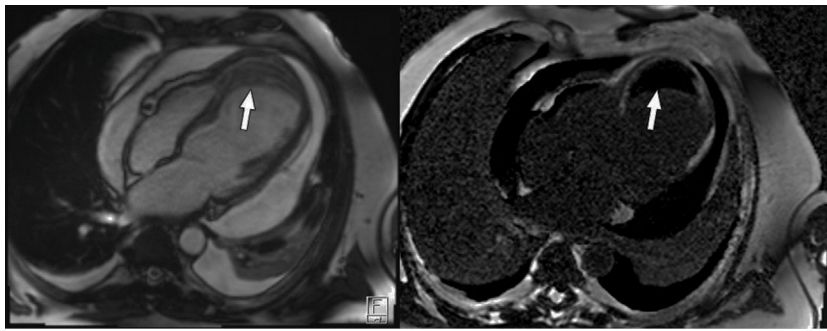


Figura 1

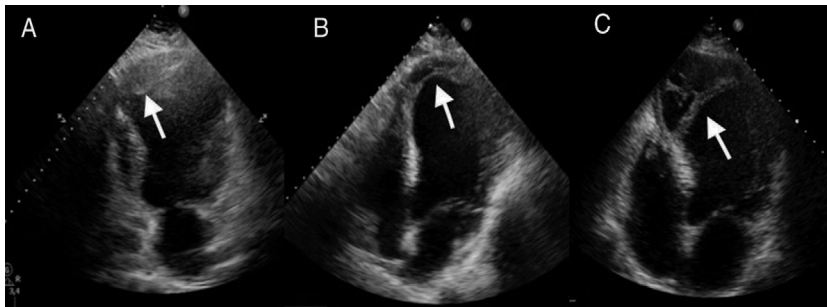


Figura 2



Figura 3

anticoagulación, lo cual dificultaba la visualización con RM/TAC. Este caso ejemplifica cómo una aproximación con diferentes técnicas de imagen puede ser clave para diagnosticar un pseudoaneurisma.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.rccar.2017.06.009](https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.06.009)