



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

576

ANEURISMA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO

Autores: Dra. Yenny Jimenez, Dra. Pamela Tapia, Dr. Miguel Vertel, Dra. Laura Dragonetti, Dr. Enso Cejas, Dr. Alfredo Buzzi.
Diagnóstico Médico S.A.

Correspondencia: yenny.jimenez@diagnosticomedico.com

Buenos Aires, Argentina

Los autores no declaran conflictos de intereses.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Presentación de caso

Paciente masculino de 70 años, con cuadro clínico de 12 horas de evolución, consistente en episodio confusional asociado a afasia, inestabilidad de la marcha y aparente desviación de la comisura labial hacia la derecha de resolución espontánea; se le diagnostica accidente isquémico transitorio, por lo que realizan estudios complementarios.

Como antecedente de relevancia presentó síndrome coronario agudo en 2017.



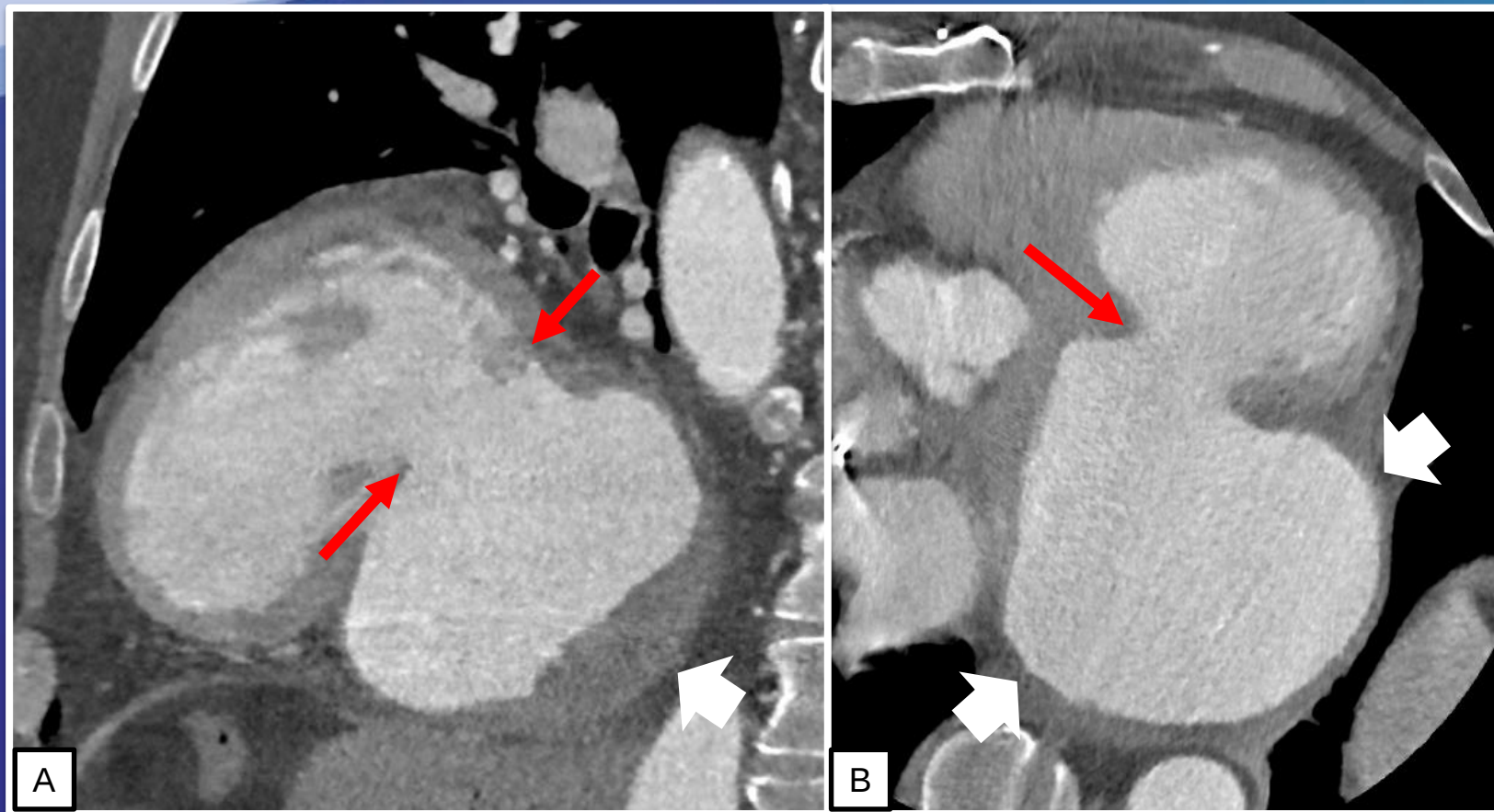
CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Hallazgos Imagenológicos



Angiotomografía coronaria. Reconstrucción multiplanar sagital (A), imagen axial (B). Se identifica en la cara lateral del ventrículo izquierdo en su sector basal, aneurisma ventricular (flechas blancas). Cuello basal del aneurisma (flechas rojas).



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Hallazgos Imagenológicos



Angiotomografía coronaria. Reconstrucción multiplanar coronal (C), imagen axial (D). Se reconoce en la cara lateral del ventrículo izquierdo en su sector basal aneurisma ventricular (flechas), con trombo mural en su interior, en la región inferior(*)



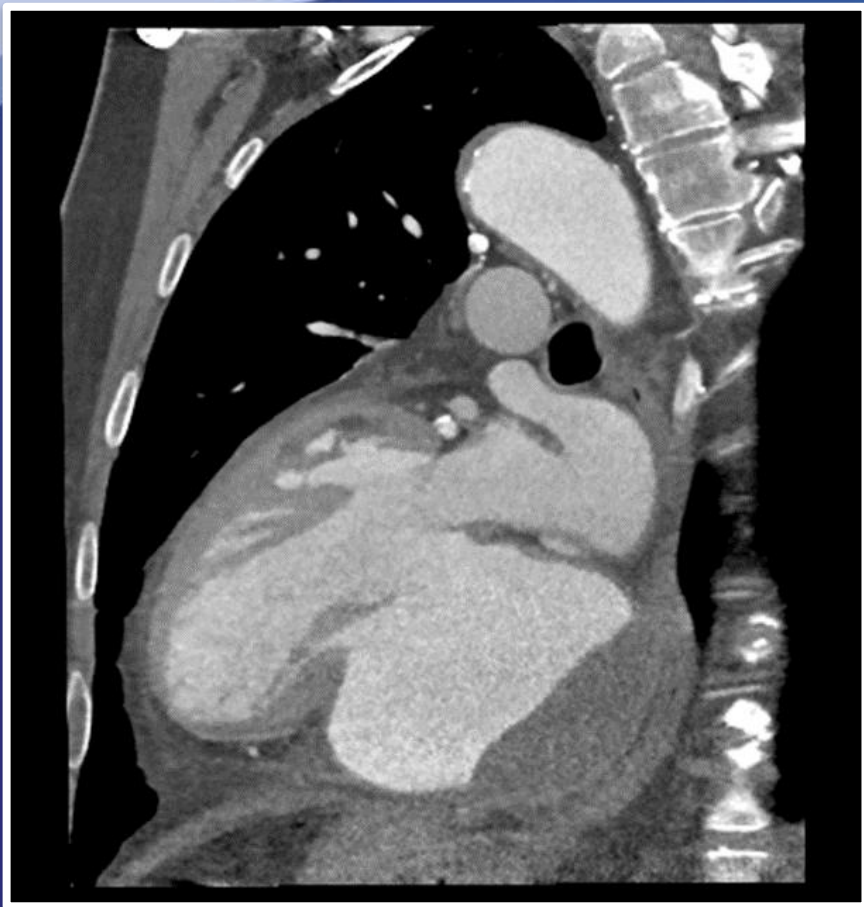
CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Discusión



- El aneurisma del ventrículo izquierdo corresponde a un área cicatrizal dilatada que se comunica con la cavidad ventricular a través de un cuello ancho, perdiendo su función contráctil por necrosis transmural.
- Es una de las complicaciones más graves del IAM, con una incidencia del 5% al 10% en la pared posteroinferior o lateral.
- Es una patología poco frecuente y su diagnóstico suele ser incidental.
- La prueba con que se identifica inicialmente es el ecocardiograma transtorácico, con una sensibilidad y especificidad del 90%.
- Para una evaluación anatómica y caracterización de los trombos, se puede realizar la angiotomografía o la RMN, sin embargo, se debe tener en cuenta que el gold estándar es la angiografía.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



Conclusión

Es de gran importancia que el médico radiólogo logre una adecuada caracterización considerando al pseudoaneurisma ventricular entre sus diagnósticos diferenciales, ya que éste representa un mayor riesgo de ruptura y muerte súbita, requiriendo un manejo terapéutico inmediato.

Bibliografía

1. Inayat F, Ghani AR, Riaz I, et al. Left ventricular pseudoaneurysm: An overview of diagnosis and management. J Investig Med High Impact Case Rep. 2018;6:23-24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/23247096187920252>.
2. Haranal MY, Kamalapurkar G, Kalyani R, et al. Post infarction left ventricular aneurysm—our experience. Indian J Thorac Cardiovasc Surg. 2018;34(1):11–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s12055-017-0558-23>.
3. Torchio F, Garatti A, Ronco D, et al. Left ventricular pseudoaneurysm: the niche of post-infarction mechanical complications. Ann Cardiothorac Surg. 2022 ;11(3):290–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21037/acs-2022-ami-254>
4. Azraai M, Ajani AE. Late post- infarction left ventricular pseudoaneurysm: A case report. Cardiovasc Revasc Med. 2020;21(1):145–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31270024/5>.
5. Konen E, Merchant N, Gutierrez C, et al. True versus false left ventricular aneurysm: differentiation with MR imaging--initial experience. Radiology. 2005;236(1):65–70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1148/radiol.2361031699>